

Директору ГКОУ УР «Каракулинская школа
для обучающихся с ОВЗ»

А.Р. Ильиной

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя, законного представителя)

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____

e – mail: _____

Заявление

Прошу Вас организовать моему ребёнку _____

(ФИО ребёнка)

_____ года рождения, обучающейся (мужа) _____ класса, обучение на дому
по адаптированной общеобразовательной программе в соответствии с _____

дата, реквизиты заключения психолого – медико – педагогической комиссии

по адресу _____

_____ в
в период с _____ по _____ на основании
медицинского заключения _____

реквизиты медицинского заключения, название медицинской организации

С нормативными документами по организации обучения на дому, индивидуальным учебным планом/ СИПР, индивидуальным расписанием занятий ознакомлен (а).

Обязуюсь создать условия для проведения учебных занятий, в том числе организовать рабочее место, обеспечить присутствие взрослого члена семьи во время проведения занятий в соответствии с расписанием.

« _____ » _____ 20____ года.

подпись/расшифровка