Руководителю

МБОУ «Войсковицкая СОШ №2»

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО родителей ,законных представителей)

проживающей по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу организовать индивидуальное обучение на дому моему сыну /дочери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучающемуся \_\_\_\_\_класса, по общеобразовательной программе основного общего образования /адаптированной общеобразовательной программе начального общего образования для обучающихся с задержкой психического развития (вариант программы) с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прилагаю к заявлению следующие документы

* копию справки об индивидуальном обучении на дому №\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_,
* копию заключение ПМПК №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* копию справки об инвалидности №\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_