

Директору МБОУ Гимназия № 21
Козыреву С.Н.

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

_____ Ф.И.О. ребёнка
проживающего по адресу:

_____ номер телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать для моего ребенка _____

(Ф.И.О., год рождения ребёнка)

обучение на дому в период с «___» _____ 20___ г. по «___» _____ 20___ г.

Основание: заключение медицинской организации, выданное «___» _____ 20___ г.

(наименование медицинской организации)

К заявлению прилагаю копию заключения медицинской организации.

«___» _____ 20___ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)