

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.)