

Директору МОАУ СОШ№7
Байрузовой Н.Л.

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

несовершеннолетнего ребенка

(Ф.И.О, ребенка)

проживающего по адресу _____

телефон _____

заявление

Прошу Вас перевести моего сына , мою дочь _____

(нужное подчеркнуть)

(Ф.И.О. ребенка)

обучающегося _____ класса на обучение на дому в форме
организации образовательного процесса _____

приходящий на дом учитель, дистанционное обучение, изучение предметов в школе, сочетание форм

Заключение врачебной комиссии № _____ прилагается.

Подпись _____

Дата _____