

Директору МАОУ СОШ № __ города Тюмени

(Ф.И.О.)

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

Ф.И.О. ребенка)

проживающего по адресу: _____

номер телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать для моего ребенка

(фамилия, имя отчество, год рождения ребенка)

обучение на дому/в медицинской организации с использованием дистанционных технологий 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.

Дата « __ » _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)