

Директору МБОУ «Колбинская  
СШ»

Малиной Н. Е.

родителя \_\_\_\_\_

проживающих по адресу:

\_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_

дом № \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас организовать для моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(ФИО учащегося)

учащегося \_\_\_\_\_ класса обучение по основным общеобразовательным программам на дому в 20\_\_\_\_-20\_\_\_\_ учебном году по состоянию здоровья (медицинская справка прилагается).

С нормативными документами по организации обучения по основным образовательным программам на дому, индивидуальным учебным планом, расписанием уроков и содержанием образовательных программ ознакомлен (а) и согласен(а).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

расшифровка подписи