

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*руководителю организации,  
осуществляющей образовательную деятельность*

\_\_\_\_\_  
*ФИО родителей или ответственных лиц*

\_\_\_\_\_  
проживающей(го) по адресу:

контакты: телефон \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу Вас организовать моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*ФИО ребенка*

\_\_\_\_\_, года рождения, обучающейся (муся) \_\_\_\_\_ класса, обучение на дому по адаптированной основной общеобразовательной программе в соответствии с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*дата, реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии*

по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ В период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ на основании медицинского заключения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*реквизиты медицинского заключения, название медицинской организации*

С нормативными документами по организации обучения на дому, индивидуальным учебным планом/ СИПР, индивидуальным расписанием занятий ознакомлен (а).

Обязуюсь создать условия для проведения учебных занятий, в том числе организовать рабочее место, обеспечить присутствие взрослого члена семьи во время проведения занятий в соответствии с расписанием.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
*подпись /расшифровка*