Директору МСООШ №\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от родителя учащегося

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Мой ребёнок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учащеийся \_\_\_ класса в связи с имеющимися заболеваниями и общим состоянием здоровья, подтверждённые справкой из лечебно-профилактического учреждения от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года и в соответствии с ПРИКАЗОМ Министерства здравоохранения РФ от 30 июня 2016 г. N 436н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, НАЛИЧИЕ КОТОРЫХ ДАЕТ ПРАВО НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОСНОВНЫМ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ НА ДОМУ не может в ближайшее время посещать школу.

Поскольку мой ребёнок может и хочет учиться, он нуждается в получении образования на дому.

В связи с вышеприведёнными обстоятельствами прошу Вас организовать для моего ребёнка обучение на дому по индивидуальному плану и обеспечить возможность посещения его педагогами. Прошу также дать мне возможность участвовать при разработке индивидуального плана обучения моего ребёнка.

Копия справки из ЛПУ прилагается

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_