

Руководителю

МОУ СОШ № 21

(наименование образовательной организации)

Зюзину А.В.

(фамилия и инициалы руководителя образовательной организации)

от _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

Место регистрации _____

Сведения о документе, подтверждающем статус
законного представителя _____

(серия, №, дата выдачи, кем выдан)

тел. _____

заявление

Прошу организовать обучение моего(ей) сына (дочери)

(ФИО полностью)

обучающегося(ейся) _____ класса, нуждающегося(щейся) в _____ длительном
лечении на дому с _____ по _____ 20__ /20__ учебного года.

Учебные занятия прошу проводить по адресу: _____

Заключение медицинской организации прилагается.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 21» г. Подольска ознакомлен(а).

_____._____.20__ г.
Дата

_____ подпись