

Руководителю

Приложение № 3 к Порядку

(наименование образовательной организации)

(Ф.И.О.)

от _____
(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 в период с «
01» сентября 2022 г. по «31» мая 202 г.

Основание: заключение медицинской организации, выданное " _____ " _____ 20 _ г.

(наименование медицинской организации)

К заявлению прилагаю копию заключения медицинской организации.

Дата _____

(подпись)

/ _____
(Ф.И.О.)