

Приложение №1
к положению об организации обучения
на дому обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья, с инвалидностью

Директору
ГБОУ ЛО «Сланцевская школа-
интернат» Рыбакиной Е.В.

ФИО заявителя
проживающей (го) по адресу:

контакты: телефон _____
e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас организовать моему ребенку _____

(Ф.И.О ребенка)

_____ года рождения, обучающегося _____ 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