Образец для родителей

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.и.о. ребенка, дата рождения

Обучение на дому (в больнице, в санатории) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать где)

в сочетании с дистанционными технологиями по отдельным предметам

без приездов в школу, смешанное - с посещением уроков в классе

(нужное подчеркнуть)

на основании заключения из лечебно-профилактического учреждения от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать дату)

выданное на срок до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата

Ф.И.О. родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_