

Директору ГБОУ школы № 613 Московского
района Санкт-Петербурга

Рябовой О.Н.

От _____

Проживающего по адресу:

Телефон _____

Эл.адрес _____

Заявление

Прошу Вас организовать моему ребенку _____

_____, года рождения,
обучающейся (мужа) _____ класса, обучение на дому по адаптированной
основной общеобразовательной программе в соответствии с _____

по адресу _____

в период с 01.09.2023 по 26.05.2024 на основании медицинского заключения _____

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.

«___» _____ 2023 г.

подпись/расшифровка