

\_\_\_\_\_  
*ФИО заявителя*  
проживающей(го) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас организовать моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*ФИО ребенка*

\_\_\_\_\_, года рождения, обучающейся(муся) \_\_\_\_\_ 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*

