Директору ГБОУ школы № 320 Приморского района Санкт-Петербурга И. Б. Черноус

от _____
фамилия заявителя

_____
имя, отчество заявителя полностью

Сведения о документе, удостоверяющем личность/ подтверждающем статус законного представителя:
Тип _____
Серия _____ № _____
Дата выдачи _____
Место выдачи _____
_____
Адрес регистрации:
Почтовый индекс: _____
Город: _____
Район: _____
ул./пр./алл./пер. _____
дом _____ корп. _____ кв. _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу организовать обучение на дому_____

_____
(ФИО полностью)

обучающегося (ейся) _____ класса с _____ по_____20___/20___ учебного года.

Учебные занятия прошу проводить по адресу:_____

_____

_____

Заключение медицинской организации прилагается.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом ГБОУ школы № 320 ознакомлен(а).

Дата_____ Подпись_____