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 _____ класса с _____по _____.

Учебные занятия прошу проводить по адресу: _____

_____

Заключение медицинской организации прилагается.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом ГБОУ школа № 320 Приморского района Санкт-Петербурга, индивидуальным учебным планом ознакомлен(а).

Обязуюсь создать условия для проведения учебных занятий, в том числе организовывать рабочее место в соответствии с расписанием уроков.

Дата_____ Подпись_____