

Директору ГБОУ школа № 409
Пушкинского района Санкт-Петербурга
Митрофановой О.В.

от _____

проживающего (ей) по адресу: _____

Номер телефона: _____

Паспорт серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать обучение на дому моего(ей) сына (дочери)

_____ (ФИО полностью)
обучающегося(ейся) _____ класса с _____ по _____

20___/20___ учебного года.

Учебные занятия прошу проводить по адресу:

Заключение медицинской комиссии прилагается.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности,
свидетельством аккредитации, Уставом ГБОУ школы № 409 ознакомлен(а).

«_____» _____ 20___ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)