

Директору ГБОУ СОШ № 447
Курортного района Санкт-Петербурга
(наименование образовательного учреждения)

_____ (фамилия и инициалы руководителя учреждения)

от _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Место регистрации

Сведения о документе, подтверждающем статус законного представителя (N, серия, дата выдачи, кем выдан) _____

тел. _____

Заявление

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

(Ф.И.О. 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 СОШ № 447 Курортного района Санкт-Петербурга знакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)