

Директору МБОУ «Школа №4»
Козловой И.Р.

от _____

(ФИО законного представителя)

проживающего _____

тел. _____

Заявление

Прошу Вас организовать для моего ребенка _____,
ученика _____ класса индивидуальное обучение в период с «__» _____ 20__
по «__» _____ 20__ г.

Основание: медицинская справка № _____, от «__» _____ 20__ г.

С индивидуальным учебным планом, расписанием уроков и содержанием образовательных программ ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г.

подпись / _____
расшифровка