

Директору МБОУ СШ № 10
Коноплеву О.Н.

от _____,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

зарегистрированно __ по адресу: _____

паспортные данные: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать обучение по

(основной общеобразовательной программе, адаптированной основной общеобразовательной программе)

моему ребенку

_____,

Ф.И.О. ребенка

учащемуся _____ класса, нуждающемуся в длительном лечении на дому, в соответствии с пунктом 6 статьи 41 Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», пунктом 2 статьи 30 областного закона от 02 июля 2013 года №712-41-ОЗ «Об образовании в Архангельской области».

К заявлению прилагаю копию заключения медицинской организации.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку (включая сбор, хранение, уничтожение) моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении.