

Директору МБОУ г. Астрахани  
«СОШ № 6» Воробьевой Т.Н.  
от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

(ФИО обучающегося)

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_

паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

номер телефона: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу организовать индивидуальное обучение в школе (на дому) моего ребенка по образовательной программе общего образования \_\_\_\_ класса в соответствии с пунктом 6 статьи 41 ФЗ РФ от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» с общей недельной нагрузкой \_\_\_\_\_ часов.

С нормативными документами, индивидуальным учебным планом, расписанием уроков ознакомлен (а), претензий по организации процесса обучения и содержанию образовательных программ не имею.

К заявлению прилагаю:

- заключение медицинской организации;
- заключение бюро медико-социальной экспертизы (для детей – инвалидов);
- индивидуальную программу реабилитации ребенка-инвалида;
- заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при условии рекомендации адаптированной общеобразовательной программы).

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 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.

Дата:

Подпись: \_\_\_\_\_

