

Директору МАОУ СОШ №22
М.В.Колодиной

_____,
проживающего(ей):

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему(ей) сыну(дочери)_____,
ученику(це) _____класса, индивидуальное обучение на дому по
общеобразовательной программе на основании медицинского заключения с _____по
_____ г. по следующим предметам:

Учебный предмет	Кол-во часов в неделю	Из них в очно- заочной форме	В очной форме
Русский язык			
Литературное чтение			
Иностранный язык (английский)			
Математика			
Окружающий мир (человек, природа, общество)			
Музыка			
И з о б р а з и т е л ь н о е искусство			
Технология (Труд)			
Физическая культура			
ИТОГО			

Медицинская справка прилагается.

_____._____._____г. _____/_____/