

Директору ГБОУ Салаватская КШ

Турбиной Т.П.

(Ф. И. О. директора)

от _____,

(Ф. И. О. родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего обучающегося)

паспорт _____,

ВЫДАН

(серия, номер)

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

проживающего(ей) по адресу _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать индивидуальное обучение на дому _____,
обучающегося в ___ классе, в связи с тем, что на основании медицинского заключения, выданного
ГБУЗ РБ городская больница города Салават Психоневрологический диспансер, он нуждается в
длительном лечении.

(наименование медицинской организации)

К заявлению прилагаю медицинскую справку № _____ (заключение).

« _____ » августа 2021 г.

(подпись)

(расшифровка подписи)