

от Евлоевой
Рисы Махметовны

проживающей(го) по адресу г. Магас
ул. Мамсагова 50 кв. 233
контакты: телефон 8928 733 8943
e-mail: _____

Заявление

Прошу Вас организовать моему ребенку Евлоеву
Исроилу Исоевичу

ФИО ребенка

2008 года рождения, обучающейся (муся) 8 класса,
обучение на дому по адаптированной основной общеобразовательной программе
в соответствии с _____

дата, реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии

по адресу г. Магас, ул. Мамсагова 50 кв. 233

в период с 1 09 2022 г. по 31 05 2023 г. на основании медицинского
заключения _____

реквизиты медицинского заключения, название медицинской организации

С нормативными документами по организации обучения на дому,
индивидуальным учебным планом/ СИПР, индивидуальным расписанием занятий
ознакомлен (а).

Обязуюсь создать условия для проведения учебных занятий, в том числе
организовать рабочее место, обеспечить присутствие взрослого члена семьи во
время проведения занятий в соответствии с расписанием.

« 30 » 08 20 22 г.

Евлоева Р.И.

подпись /расшифровка