

Картоевой З.И.

Котиевой Хади
Магомедовна

проживающей(го) по адресу г.Магас, ул. Чахкиева,
д.34/1, кв.13

контакты: телефон 8 928 797 19 77

e-mail: _____

Заявление

Прошу Вас организовать моему ребенку Будубеку Мухаммаду
Саммакову

ФИО ребенка

15.11.12 года рождения, обучающейся (муся) 3 класса,
обучение на дому по адаптированной основной общеобразовательной программе
в соответствии с №370 от 26.08.2020г.

дата, реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии

по адресу г.Магас, ул. Чахкиева, д. 34/1, кв. 13

в период с 01.09.22г. по 31.05.23г. на основании медицинского
заключения протокол №514 от 27.09.22г.

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.

Котий Хади Магомедовна

подпись /расшифровка