

Директору МОУ «КСОШ №8»
Шлыковой А.Ю.

от _____

(Ф.И.О. родителя полностью)

дом.адрес: _____

телефон: _____

**Заявление
о переводе обучающегося на индивидуальное обучение**

Прошу Вас перевести моего ребёнка _____,
обучающегося ____ “____” класса МОУ «КСОШ № 8» на индивидуальное
обучение на дому _____

_____.

Приложение к заявлению: Справка № _____ от _____.____.20__г. врачебной
подкомиссии Детского поликлинического
отделения ГБУЗ ЛО «Киришская клиническая
межрайонная больница» Ленинградской области
города Кириши

(дата написания заявления)

(подпись)

/_____
(расшифровка подписи)