

Директору ГБОУ ЦЛП
Царёву А.М.

от _____

(ФИО)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу перевести моего ребёнка с «___» _____ 20___ г.

(ФИО ребёнка)

____. _____. _____ года рождения, на обучение на дому по индивидуальной
программе в объёме _____ часов в неделю.

Учебные занятия прошу проводить по адресу: _____

_____ .

Заключение медицинской организации прилагается.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом учреждения, адаптированной основной общеобразовательной программой ознакомлен/-а.

Даю согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении персональных данных (моих и ребёнка) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(дата)

(подпись)

Приказ № _____ от _____. _____. _____