

Директору МОБУ гимназия №1

Шадрину А.Л.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

Место регистрации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сведения о документе, подтверждающем статус  
законного представителя \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(№, серия, кем и когда выдан)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу организовать обучение на дому моего (ей) сына (дочери)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)  
обучающегося (ейся) \_\_\_\_\_ класса с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Учебные занятия прошу проводить по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заключение уполномоченной медицинской организации прилагается

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа)

С уставом МОБУ гимназия №1 лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, основными и адаптированными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Согласен(ны) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество ребенка

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи