

Приложение №1

к локальному нормативному акту

«Положение о порядке организации обучения на дому детей, нуждающихся в длительном лечении, и (или) детей-инвалидов по образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования»

Примерная форма заявления родителей (законных представителей) о об организации обучения их ребенка по основным общеобразовательным программам на дому на период, указанный в заключении медицинской организации

Директору ГКОУ «Урюпинская кадетская школа имени генерал-лейтенанта С.И.Горшкова»
Н.М.Филатову

ФИО родителя (законного представителя)
проживающего по адресу

зарегистрированному по адресу

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу организовать обучение на дому моего сына (моей дочери)

фамилия имя отчество ребенка

« ____ » _____ года рождения, обучающегося (ейся) _____ класса государственного казенного общеобразовательного учреждения «Урюпинская кадетская школа имени генерал-лейтенанта С.И.Горшкова»
по основной общеобразовательной программе

полное название образовательной программы

полное название образовательной программы

по состоянию здоровья в период с _____

_____ *указать период обучения в соответствии с медицинским заключением*

Основание: заключение медицинской организации

полное наименование медицинской организации, выдавшей заключение

№ заключения медицинской организации

дата выдачи заключения медицинской организации

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (ы)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 201__ г.

Подпись гражданина

расшифровка подписи

Приложение №2
к локальному нормативному акту
«Положение о порядке организации обучения на дому детей, нуждающихся в
длительном лечении, и (или) детей-инвалидов по образовательным
программам начального общего, основного общего, среднего общего
образования»

Примерная форма индивидуального расписания занятий обучения на дому

УТВЕРЖДЕНО
 приказом директора ГКОУ «Урюпинская
 кадетская школа имени генерал-лейтенанта
 С.И.Горшкова»
 от «__» _____ 20__ года №__

РАСПИСАНИЕ ЗАНЯТИЙ

ученика(цы) _____ класса _____
 (ФИО обучающегося)

указать период обучения

День недели	Время	Продолжитель- ность занятия	Предмет	Учитель
Понедельник				
Вторник				
Среда				
Четверг				
Пятница				
Суббота				
ВСЕГО		_____ часов		

С расписанием учебных занятий ознакомлены и согласны:

_____ (подпись) _____ (ФИО родителей (законных представителей))
 _____ (подпись) _____ (ФИО родителей (законных представителей))

Дата согласования расписания с родителями (законными представителями) «_____» _____ 20__ г.