|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБОУ «Новогородская СОШ № 3» Мясоедовой Е.А.от родителя (законного представителя): *Фамилия\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* проживающего по адресу: *индекс*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*название населенного пункта*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *название улицы* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*номер дома*\_\_\_\_\_\_ *номер квартиры*\_\_\_\_\_\_Адрес регистрации: *название населенного пункта* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*название улицы*\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_номер дома*\_\_\_\_\_*номер квартиры*\_\_\_\_\_Номера контактных телефонов: *домашний\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**мобильный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**рабочий*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**заявление.**

Прошу перевести моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия, имя, отчество полностью)

ученика (цу) \_\_\_\_\_\_ класса на обучение по индивидуальному учебному плану
с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ года.

 Медицинскую справку-заключение врача о необходимости индивидуального обучения на дому прилагаю.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись)