**Образец заявления-отказа от домашнего обучения**

Директору МБОУ СОШ №\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
Родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
Ученика \_\_ класса,
проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка ФИО в \_\_\_ класс вверенной Вам школы в связи отказом от семейной формы образования.

Личное дело/медицинские документы прилагаются.

Мнение ребенка при определении формы получения образования учтено.

Число

Подпись