

Директору МБОУ «Коротоякская  
СОШ» Коцюба С.И.

Алтайский край, Хабарский р-н,  
с.Коротояк, ул.Вокзальная, д.14Б,

\_\_\_\_\_

проживающей(го) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

являющейся(гося) родителем  
(законным представителем) ребенка

\_\_\_\_\_

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р.

### **заявление**

#### **о зачислении в школу на очно-заочную форму образования**

#### **с индивидуальным учебным планом**

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_ на очно-заочное обучение по индивидуальному учебному плану в \_\_\_ класс в соответствии с п.23 ст.2, ч.2 ст.17, п.3 ч.1 ст. 34 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. №273-ФЗ.

Прошу предоставить возможность:

1. Заочного обучения по предметам:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

2. Очного обучения по предметам:

\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Прошу сообщить мне о форме и содержании проведения аттестации по предметам, осваиваемых сыном (дочерью) в форме заочного обучения в срок до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года.

Приложение:

1. Оригинал личного дела;
2. Медицинская карта;
3. Индивидуальный учебный план на \_\_\_ класс;
4. Заявление об организации промежуточных аттестаций с графиком аттестаций за \_\_\_ класс.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /