Регистрационный № _____

от _____

Директору Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 154 Приморского района Санкт-Петербурга
Ю.В. Михайловой

от _____
Фамилия заявителя
_____
Имя Отчество заявителя
документ, удостоверяющий личность:
Тип _____
Серия _____ № _____
Дата выдачи _____
Место выдачи _____
_____
Адрес регистрации:
Почтовый индекс: _____
Государство: _____
Город: _____
Район: _____
ул./пр./алл./пер. _____
дом _____ корп. _____ кв. _____
контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
об обучении ребенка-инвалида с использованием дистанционных образовательных технологий.

Прошу организовать обучение _____
_____
(Фамилия, имя, отчество ребенка-инвалида, число, месяц и год рождения)

проживающего по адресу: г.Санкт-Петербург, ул./пр./алл./пер. _____ дом ____ корп. _____ кв. _____ с использованием дистанционных образовательных технологий.

_____ 20 ___ г. _____(_____)
подпись расшифровка подписи