

Штамп образовательной
организации

Начальнику управления
образования

(муниципалитет)
Краснодарского края

(Ф.И.О.)

ХОДАТАЙСТВО

О включении в списочный состав

Уважаемый(ая) _____.

(наименование образовательной организации)

просит Вас включить в списочный состав детей-инвалидов для организации обучения на дому, с использованием дистанционных образовательных технологий детей-инвалидов согласно приложению 1 к настоящему ходатайству.

Копии подтверждающих документов направлены в орган муниципально-го управления образования _____ .

Приложение на _____ листах в _____ экзemplяре.
(название муниципалитета)

Руководитель

Ф.И.О.

Исполнитель: Ф.И.О., телефон

