



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

окуд 02512218

19.05.2015

№ 2438-р

О реализации постановления Правительства
Санкт-Петербурга от 22.04.2015 № 355

В соответствии с пунктом 2 постановления Правительства Санкт-Петербурга от 22.04.2015 № 355 «О реализации Закона Санкт-Петербурга «Об образовании в Санкт-Петербурге»:

1. Утвердить форму заявления совершеннолетнего обучающегося (его представителя) или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося об организации обучения на дому согласно приложению № 1 к настоящему распоряжению.
2. Утвердить форму заявления совершеннолетнего обучающегося (его представителя) или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося об организации обучения и воспитания обучающихся, находящихся на длительном лечении в медицинских организациях, согласно приложению № 2 к настоящему распоряжению.
3. Контроль за выполнением распоряжения возложить на заместителя председателя Комитета Асланян И.А.

Исполняющий обязанности
председателя Комитета



А.В. Ксенофонтов

Приложение № 1 к распоряжению
Комитета по образованию
от 19.05.2015 № 2438-р

Форма заявления совершеннолетнего обучающегося (его представителя)
или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося
об организации обучения на дому

Руководителю _____
(наименование образовательной организации)

_____ (фамилия и инициалы руководителя организации)
от _____ (фамилия, имя, отчество полностью)
Место регистрации _____

_____ Сведения о документе, удостоверяющем личность/
подтверждающем статус законного представителя (№, серия,
дата выдачи, кем выдан)

тел. _____

Заявление.

Прошу организовать обучение на дому _____
_____ (ФИО полностью)
обучающегося(ейся) _____ класса с _____ по _____ 20__ /20__ учебного года.

Учебные занятия прошу проводить по адресу: _____
Заключение медицинской организации прилагается.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, Уставом _____ ознакомлен(а).
(наименование образовательной организации)

Дата _____

Подпись _____

Приложение № 2 к распоряжению
Комитета по образованию
от 19.05.2015 № 2438-р

Форма заявления совершеннолетнего обучающегося (его представителя)
или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося
об организации обучения и воспитания обучающихся,
находящихся на длительном лечении в медицинских организациях

Руководителю _____
(наименование образовательной/медицинской организации)

_____ (фамилия и инициалы руководителя организации)

от _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

Место регистрации _____

_____ Сведения о документе, подтверждающем статус законного
представителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

тел. _____

Заявление.

Прошу организовать обучение в медицинской организации _____
(наименование медицинской организации)

_____ обучающегося(ейся) _____ класса с _____ (ФИО полностью)
по _____ 20 ____ /20 ____ учебного года.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, Уставом _____ ознакомлен(а).
(наименование образовательной/медицинской организации)

Дата _____

Подпись _____