Образец жалобы в прокуратуру на отказ в организации обучения в медицинском стационаре

В прокуратуру \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЖАЛОБА

Мой ребенок, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО), \_\_\_\_ года рождения, учащийся \_\_\_ класса школы № \_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации) с \_\_\_\_ (дата) находится на длительном лечении в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование медицинской организации). Потребность в прохождении длительного лечение подтверждена заключением медицинской организации (Приложение №1).

\_\_\_\_\_\_\_ (дата) я обратилась к главному врачу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование медицинской организации) с заявлением об организации временного обучения в медицинской организации.

Главный врач сообщил, что для детей с инфекционными заболеваниями занятия не проводятся в связи с отказом образовательных организаций заключать договор с их стационаром.

\_\_\_\_\_\_\_(дата) я обратилась в школу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации) с заявлением об организации для моего ребенка обучения с применением дистанционных технологий на период лечения в медицинском стационаре. К заявлению было приложено заключение медицинской организации о проведении лечения продолжительностью более 21 дня. Директор в устной форме отказала в организации такого обучения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) я направила жалобу на бездействие медицинской организации и школы в Министерство образования Пермского края. Однако вопрос не был решен.

В соответствии с п. 5 статьи 41 Закона «Об образовании в РФ» для детей, которые находятся на длительном лечении, по заявлению родителей должно быть организовано обучение в медицинской организации.

В соответствии со статьей 5 Закона «Об образовании в РФ» право на получение образования гарантируется независимо от обстоятельств. Органы власти обязаны создавать необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья.

Считаю, что в результате бездействия органов власти, медицинской организации и школы права моего ребенка на получение образования были нарушены.

Прошу

Обязать медицинский стационар \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование) во взаимодействии с образовательными организациями организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) временное обучение по программе \_\_\_\_\_\_\_ класса на весь период прохождения лечения в стационаре.

Приложение

1. Заключение медицинской организации о проведении лечения продолжительностью более 21 дня
2. Копия заявления на имя главного врача
3. Копия заявления на имя директора школы
4. Копия обращения в Министерство образования Пермского края

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.      \_\_\_\_\_\_\_\_\_          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                (подпись)           (расшифровка подписи)