

Директору Запорізького навчально-
виховного комплексу № 67
Олені МАЛИШ

ПІБ (повністю) батьків, або учня, якщо виповнилось 18 років

який (яка) мешкає за адресою (вказується
поштова адреса):

моб. телефон _____
адреса ел. пошти: _____

Заява

Прошу перевести мою дитину _____

_____, _____ року народження,
учня/учениці _____ класу, який/яка фактично проживає (чи перебуває) за
адресою: _____

на сімейну (домашню) форму навчання з 05.11.2024 року по 30.05.2025 року.

З Положенням про індивідуальну форму здобуття загальної середньої освіти (наказ МОН
№ 955 від 10. 07. 2019 року) ознайомлені.

Відповідальність за здобуття освіти моєї дитини беру на себе.

Дата

Підпис