

Директору ЗЗСО «Камінь-Каширський ліцей»№2
Камінь-Каширської міської ради
Волинської області

_____Тетяні МИТЧИК

ППП (батька/матері)

який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: _____

Адреса електронної поштової скриньки:

Заява

Прошу перевести мою дитину _____,
_____ року народження, учня/учениці _____ класу, який/яка фактично проживає (чи перебуває) за адресою: _____ на екстернатну форму навчання з ____ .20__ року по __. ____ .20_ року.

З Положенням про індивідуальну форму здобуття загальної середньої освіти (наказ МОН№955 від 10.07.2019 року) ознайомлений/а.

Відповідальність за здобуття освіти моєї дитини беру на себе.

Дата

Підпис