

Додаток 1
до Положення про індивідуальну
форму здобуття загальної середньої
освіти
(пункт 4 розділу II)

ЗРАЗОК

Директору

(повне найменування закладу освіти)

(прізвище, ініціали директора)

_____,
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)
заявника чи одного з батьків або інших
законних представників дитини)
який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: _____

Адреса електронної поштової
скриньки: _____

ЗАЯВА

Прошу провести оцінювання рівня навчальних досягнень та/або державну підсумкову атестацію за

(рівень повної загальної середньої освіти / клас / навчальний предмет)

_____, _____ року народження,
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) екстерна (заповнюється для неповнолітніх осіб)
у зв'язку з _____

(причина згідно з пунктами 4 або 5 розділу II Положення про індивідуальну форму здобуття загальної середньої освіти,
затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 10 липня 2019 року № 955)

До заяви додаються такі документи:

—

—

(дата)

(підпис)