

**Супровідний лист учня/учениці
з числа внутрішньо переміщених осіб**

ПІБ

учня/учениці

Назва

закладу

загальної

середньої

освітні

Місцезнаходження

(область

місто/село)

Клас

Строк перебування: з _____ до _____ 2022 р.

Результати навчання (оцінки за наявності)

Навчальний предмет	Вивчені теми (кількість годин)	Оцінки (підсумкові або поточні)

Директор

(підпис)

(Ініціали, прізвище)