

## ЗРАЗОК ЗАЯВИ НА СІМЕЙНЕ (ДОМАШНЄ) НАВЧАННЯ

Директорові Кузьминогребельського ліцею

Христинівської міської ради

Черкаської області

Олені СОКОЛЕНКО

матері (батька) учня (учениці) \_\_\_ класу

ПІБ (батьків),

що мешкає за адресою:

село \_\_\_\_\_, вул. \_\_\_\_\_, буд. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### Заява

Прошу організувати сімейну (домашню) форму здобуття освіти для мого сина (дочки), учня (учениці) \_\_\_\_\_ класу, Прізвище Ім'я По-батькові (дитини) на період з \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ у зв'язку з сімейними обставинами.

Дата

Підпис