

Директору ОЗ «Турійський ліцей»
Турійської селищної ради
Ковальчук О.С.

(П.І.П. батька або матері)

(місце проживання ЗА КОРДОНОМ
місто/село, вулиця)

(електронна пошта,
номери мобільних телефонів,
за яким можна зв'язатися з
дитиною та з батьками)

Заява

Прошу перевести мою доньку (сина) _____
_____ на індивідуальну форму здобуття
освіти (екстернат) і надати можливість пройти річне оцінювання за _____ клас
у зв'язку з виїздом та перебуванням за кордоном.

(дата)

(підпис)

З Положенням про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти затвердженим наказом Міністерства освіти і науки України 12.01.2016 № 8 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 10 лютого 2021 року № 160), зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 03 лютого 2016 р. за № 184/28314 **ознайомлена (ий)**

(підпис)