

Директору
Іллінівського опорного закладу
загальної середньої освіти
з поглибленим вивченням
іноземних мов
Іллінівської сільської ради
Краматорського району
Донецької області
Світлані БУРДУН

(ПІБ заявника)

які проживають за адресою

заява

Просимо організувати для нашого сина (доньки)

(ПІБ учня)

_____ класу протягом 20__/20__ навчального року навчання за
індивідуальною формою.

Підстава: довідка ЛКК №_____ від _____

З Положенням про індивідуальну форму навчання в
загальноосвітніх навчальних закладах, ознайомлені

Дата

Підпис