Директору
_____ЗОШ І-ІІІ ступенів №___
_____
матері/батька учня/учениці _____ класу
_____
ПІБ (матері/батька),
що мешкає за адресою:
_____
тел. _____

Заява

Прошу перевести на сімейну форму здобуття освіти мого сина/доньку, учня/ученицю _____ класу, _____ на період з _____ до _____ у зв'язку з _____ _____

Несу повну відповідальність за навчання та збереження життя і здоров'я мого сина/доньки під час перебування на сімейній формі навчання.

_____ _____

Дата Підпис