

## ЗРАЗОК

Директору Черкаської  
загальноосвітньої школи  
I-III ступенів № 26 ім. І.Ф. Момота  
Черкаської міської ради  
Черкаської області  
Галині ТИТАРЕНКО

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові)

Адреса фактичного проживання:

тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

Прошу перевести мого сина (мою доньку) \_\_\_\_\_

(ПІБ)

\_\_\_\_\_ р. н., учня (ученицю) \_\_\_\_\_ класу на індивідуальне

навчання за екстернатною формою здобуття освіти з \_\_\_\_\_ 2024 року  
(вказати дату)

на 2024/2025 н. р.

З вимогами Положення про індивідуальну форму здобуття загальної  
середньої освіти ознайомлений.

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Підпис

\_\_\_\_\_

Ім'я, прізвище

**ДАТА НАПИСАННЯ ЗАЯВИ 28 АБО 29 СЕРПНЯ 2024 РОКУ.**