Директору Війницької гімназії Бокіймівської сільської ради Дубенського району Рівненської області

Глущук Т.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ім’я, прізвище одного з батьків (хто пише заяву), **контактний телефон**)

**ЗАЯВА**

Прошу перевести мою дитину, учня/ученицю \_\_\_\_ класу, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ПІБ дитини повністю, дата народження)*

на індивідуальну сімейну (домашню) форму здобуття освіти на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ навчальний рік.

Відповідальність за здобуття освіти дитиною на рівні не нижче стандартів освіти беру на себе.

Дата Підпис