**Директору Заболоттівської спеціальної**

**Школи Волинської обласної ради**

Головій О.Я.

П.І.П. (батьків) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

який (яка) проживає за адресою:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
         (адреса фактичного місця проживання)

**Контактний телефон**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адреса електронної поштової
скриньки**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заява

Прошу перевести мою дитину \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_року народження, учня/учениці \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класу, який/яка фактично проживає (чи перебуває) за адресою:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на сімейну (домашню) форму навчання з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року.

З Положенням про індивідуальну форму здобуття загальної середньої освіти (наказ МОН № 955 від 10. 07. 2019 року) ознайомлені.

Відповідальність за здобуття освіти моєї дитини беру на себе.

Дата Підпис