

Директору
Ліцею № 242 Подільського району м. Києва
Іваніщенко Вікторії Олегівні

(ПІБ батьків дитини, повністю)

Місце проживання дитини, адреса: _____

Місце реєстрації дитини, адреса: _____

тел. _____

e-mail _____

ЗАЯВА

Я, _____

батько/мати дитини _____,

учня(учениці) _____ класу ліцею № 242 Подільського району м. Києва, прошу
змінити форму навчання для моєї дитини з _____

(форма навчання: очна, дистанційна, індивідуальна: сімейна, екстернатна, педагогічний патронаж)
на _____,
(форма навчання: очна, дистанційна, індивідуальна: сімейна, екстернатна, педагогічний патронаж)

у зв'язку з _____ та перевести його/її
(причина)

до _____ класу з _____ .
(дата)

(дата)

(підпис)