

Директору Опорного закладу загальної середньої освіти
імені Василя Стуса Краматорської міської ради
Донецької області
Вікторії КАЛІНІЙ

_____,
(прізвище, ім'я, по батькові заявника чи одного з батьків або інших
законних представників дитини)
який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: _____

Адреса електронної поштової скриньки:

ЗАЯВА

Прошу провести оцінювання рівня навчальних досягнень за
_____ за
4
(клас / навчальний предмет)

(прізвище, ім'я, по батькові екстерна)

_____ року народження, у зв'язку з _____

_____ (причина згідно з пунктами 4 або 5 розділу II Положення про індивідуальну форму здобуття загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 10 липня 2019 року N 955)

До заяви додаються такі документи:

(дата)

(підпис)