Директору МОБУ «СОШ «Агалатовский ЦО»

Сергиенко С.Ю.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В соответствии с частью 2 статьи 17 и частью 4 статьи 63 Федерального закона от   
29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу перевести \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучающегося(уюся) в \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» классе, на очно-заочную форму обучения с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Соглас\_\_\_\_\_ на обучение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по индивидуальному учебному плану.

ФИ ученика

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата |  | Подпись |  | Ф. И. О. |