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.