

Директору _____

От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас перевести моего сына (мою дочь) _____
_____, ученика(-цу) _____ класса
на заочную/очно-заочную форму обучения в связи с _____
нужное подчеркнуть

_____ причина смены формы обучения

с _____ по таким предметам школьной программы: _____
дата смены формы

_____ перечисление предметов

С графиком, порядком и условиями прохождения аттестации на заочном и очно-заочном обучении ознакомлен(-а). Всю ответственность за ученика(-цу) на время такого обучения беру на себя.

Дата _____

Подпись _____

Ознакомлен(-а) _____
дата ознакомления

_____ ФИО классного руководителя

_____ подпись