

Приложение 1

Директору МБОУ "Лицей №174"

Кутузову В.Е.

Родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_

Контактные телефоны:

\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу перевести моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ года рождения, обучающегося \_\_\_\_\_ класса, с очной формы обучения на заочную форму получения образования с прохождением аттестации на общих основаниях, в соответствии с индивидуальным учебным плане.

Мнение моего ребенка \_\_\_\_\_  
при определении формы получения образования учтено.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись