

Директору Ліцею №22  
Івано-Франківської ради  
п. Калинюку М.В.

---

*(прізвище, ім'я, по батькові, представника здобувача освіти)*

---

*(місце проживання, вказується поштова адреса)*

---

*(контактний телефон, адреса електронної пошти)*

### **Заява**

Прошу перевести здобувача (чку) освіти

---

*(прізвище, ім'я по батькові здобувача освіти)*

\_\_\_\_\_ класу на сімейну (домашню) форму навчання у зв'язку з

---

*(вказати причину)*

з \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 202\_\_ - 202\_\_ навчальний рік

---

*(дата)*

---

*(підпис)*

---

*(прізвище, ініціали)*