

Шаблони заяв

1. Зарахування до школи

1 клас	2
2 клас	3
3 клас	4
4 клас	5
5 клас	6
6 клас	7
7 клас	8
8 клас	9
9 клас	10
10 клас	11
11 клас	12

2. Переведення в наступний клас

2 клас	13
3 клас	14
4 клас	15
5 клас	16
6 клас	17
7 клас	18
8 клас	19
9 клас	20
10 клас	21
11 клас	22

3. Відрахування зі школи

У зв'язку з переведенням до іншого закладу 23

У зв'язку з переїздом закордон 24

У зв'язку з завершенням 11 класу 25

4. Апеляційна заява

Апеляційна заява 26

1 клас

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Адреса реєстрації учня

Адреса "Нової пошти" для надсилання документів Заявнику

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки Заявника

ЗАЯВА

Прошу зарахувати та провести річне оцінювання навчальних досягнень за **1 клас**

ПІБ учня

Дата народження

екстерна у зв'язку з самостійним опануванням змісту навчальних предметів (причина згідно з розділом II Положення про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2016 року №8 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 10 лютого 2021 року N 160).

З Положенням про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, формою навчання та умовами оплати ознайомлені.

До заяви додаю:

- цифрове фото свідоцтва про народження учня
- цифрове фото учня для документів

Дата

(Дата відрахування дитини з попередньої школи
або 1 вересня, якщо дитина завершувала мин. клас в СІНКГЛОБАЛ)

Підпис

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Адреса реєстрації учня

Адреса "Нової пошти" для надсилання документів Заявнику

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки Заявника

ЗАЯВА

Прошу зарахувати та провести річне оцінювання навчальних досягнень за **2 клас**

ПІБ учня

Дата народження

екстерна у зв'язку з самостійним опануванням змісту навчальних предметів (причина згідно з розділом II Положення про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2016 року №8 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 10 лютого 2021 року N 160).

З Положенням про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, формою навчання та умовами оплати ознайомлені.

До заяви додаю:

- цифрове фото свідоцтва про народження учня
- оригінал особової справи з попереднього місця навчання

Дата

(Дата відрахування дитини з попередньої школи
або 1 вересня, якщо дитина завершувала мин. клас в СІНКГЛОБАЛ)

Підпис

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Адреса реєстрації учня

Адреса "Нової пошти" для надсилання документів Заявнику

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки Заявника

ЗАЯВА

Прошу зарахувати та провести річне оцінювання навчальних досягнень за **3 клас**

ПІБ учня

Дата народження

екстерна у зв'язку з самостійним опануванням змісту навчальних предметів (причина згідно з розділом II Положення про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2016 року №8 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 10 лютого 2021 року N 160).

З Положенням про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, формою навчання та умовами оплати ознайомлені.

До заяви додаю:

- цифрове фото свідоцтва про народження учня
- оригінал особової справи з попереднього місця навчання

Дата

(Дата відрахування дитини з попередньої школи
або 1 вересня, якщо дитина завершувала мин. клас в СІНКГЛОБАЛ)

Підпис

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Адреса реєстрації учня

Адреса "Нової пошти" для надсилання документів Заявнику

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки Заявника

ЗАЯВА

Прошу зарахувати та провести річне оцінювання навчальних досягнень за **4 клас**,
а також Державну підсумкову атестацію за рівень початкової освіти

ПІБ учня

Дата народження

екстерна у зв'язку з самостійним опануванням змісту навчальних предметів (причина згідно з розділом II Положення про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2016 року №8 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 10 лютого 2021 року N 160).

З Положенням про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, формою навчання та умовами оплати ознайомлені.

До заяви додаю:

- цифрове фото свідоцтва про народження учня
- оригінал особової справи з попереднього місця навчання

Дата

(Дата відрахування дитини з попередньої школи
або 1 вересня, якщо дитина завершувала мин. клас в СІНКГЛОБАЛ)

Підпис

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Адреса реєстрації учня

Адреса "Нової пошти" для надсилання документів Заявнику

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки Заявника

ЗАЯВА

Прошу зарахувати та провести річне оцінювання навчальних досягнень за **5 клас**

ПІБ учня

Дата народження

екстерна у зв'язку з самостійним опануванням змісту навчальних предметів (причина згідно з розділом II Положення про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2016 року №8 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 10 лютого 2021 року N 160).

З Положенням про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, формою навчання та умовами оплати ознайомлені.

До заяви додаю:

- цифрове фото свідоцтва про народження учня
- оригінал особової справи з попереднього місця навчання

Дата

(Дата відрахування дитини з попередньої школи
або 1 вересня, якщо дитина завершувала мин. клас в СІНКГЛОБАЛ)

Підпис

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Адреса реєстрації учня

Адреса "Нової пошти" для надсилання документів Заявнику

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки Заявника

ЗАЯВА

Прошу зарахувати та провести річне оцінювання навчальних досягнень за **6 клас**

ПІБ учня

Дата народження

екстерна у зв'язку з самостійним опануванням змісту навчальних предметів (причина згідно з розділом II Положення про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2016 року №8 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 10 лютого 2021 року N 160).

З Положенням про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, формою навчання та умовами оплати ознайомлені.

До заяви додаю:

- цифрове фото свідоцтва про народження учня
- оригінал особової справи з попереднього місця навчання

Дата

(Дата відрахування дитини з попередньої школи
або 1 вересня, якщо дитина завершувала мин. клас в СІНКГЛОБАЛ)

Підпис

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Адреса реєстрації учня

Адреса "Нової пошти" для надсилання документів Заявнику

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки Заявника

ЗАЯВА

Прошу зарахувати та провести річне оцінювання навчальних досягнень за **7 клас**

ПІБ учня

Дата народження

екстерна у зв'язку з самостійним опануванням змісту навчальних предметів (причина згідно з розділом II Положення про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2016 року №8 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 10 лютого 2021 року N 160).

З Положенням про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, формою навчання та умовами оплати ознайомлені.

До заяви додаю:

- цифрове фото свідоцтва про народження учня
- оригінал особової справи з попереднього місця навчання

Дата

(Дата відрахування дитини з попередньої школи
або 1 вересня, якщо дитина завершувала мин. клас в СІНКГЛОБАЛ)

Підпис

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Адреса реєстрації учня

Адреса "Нової пошти" для надсилання документів Заявнику

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки Заявника

ЗАЯВА

Прошу зарахувати та провести річне оцінювання навчальних досягнень за **8 клас**

ПІБ учня

Дата народження

екстерна у зв'язку з самостійним опануванням змісту навчальних предметів (причина згідно з розділом II Положення про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2016 року №8 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 10 лютого 2021 року N 160).

З Положенням про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, формою навчання та умовами оплати ознайомлені.

До заяви додаю:

- цифрове фото свідоцтва про народження учня
- оригінал особової справи з попереднього місця навчання

Дата

(Дата відрахування дитини з попередньої школи
або 1 вересня, якщо дитина завершувала мин. клас в СІНКГЛОБАЛ)

Підпис

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Адреса реєстрації учня

Адреса "Нової пошти" для надсилання документів Заявнику

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки Заявника

ЗАЯВА

Прошу зарахувати та провести річне оцінювання навчальних досягнень за **9 клас**,
а також провести Державну підсумкову атестацію за рівень базової середньої освіти

ПІБ учня

Дата народження

екстерна у зв'язку з самостійним опануванням змісту навчальних предметів (причина згідно з розділом II Положення про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2016 року №8 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 10 лютого 2021 року N 160).

З Положенням про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, формою навчання та умовами оплати ознайомлені.

До заяви додаю:

- цифрове фото свідоцтва про народження учня
- цифрове фото учня для документів
- цифрове фото ID-паспорту з двох сторін, за наявності
- оригінал особової справи з попереднього місця навчання

Дата

(Дата відрاهування дитини з попередньої школи
або 1 вересня, якщо дитина завершувала мин. клас в СІНКГЛОБАЛ)

Підпис

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Адреса реєстрації учня

Адреса "Нової пошти" для надсилання документів Заявнику

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки Заявника

ЗАЯВА

Прошу зарахувати та провести річне оцінювання навчальних досягнень за **10 клас**

ПІБ учня

Дата народження

екстерна у зв'язку з самостійним опануванням змісту навчальних предметів (причина згідно з розділом II Положення про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2016 року №8 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 10 лютого 2021 року N 160).

З Положенням про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, формою навчання та умовами оплати ознайомлені.

До заяви додаю:

- цифрове фото свідоцтва про народження учня
- цифрове фото учня для документів
- цифрове фото ID-паспорту з двох сторін, за наявності
- оригінал особової справи з попереднього місця навчання
- оригінал свідоцтва про базову освіту та додаток (завершення 9 класів)

Дата

(Дата відрахування дитини з попередньої школи
або 1 вересня, якщо дитина завершувала мин. клас в СІНКГЛОБАЛ)

Підпис

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Адреса реєстрації учня

Адреса "Нової пошти" для надсилання документів Заявнику

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки Заявника

ЗАЯВА

Прошу зарахувати та провести річне оцінювання навчальних досягнень за **11 клас**

ПІБ учня

Дата народження

екстерна у зв'язку з самостійним опануванням змісту навчальних предметів (причина згідно з розділом II Положення про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2016 року №8 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 10 лютого 2021 року N 160).

З Положенням про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, формою навчання та умовами оплати ознайомлені.

До заяви додаю:

- цифрове фото свідоцтва про народження учня
- цифрове фото учня для документів
- цифрове фото ID-паспорту з двох сторін, за наявності
- оригінал особової справи з попереднього місця навчання
- оригінал свідоцтва про базову освіту та додаток (завершення 9 класів)

Дата

(Дата відрахування дитини з попередньої школи
або 1 вересня, якщо дитина завершувала мин. клас в СІНКГЛОБАЛ)

Підпис

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Адреса реєстрації учня

Адреса "Нової пошти" для надсилання документів Заявнику

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки Заявника

ЗАЯВА

Прошу зарахувати та провести річне оцінювання навчальних досягнень за **2 клас**

ПІБ учня

Дата народження

екстерна у зв'язку з самостійним опануванням змісту навчальних предметів (причина згідно з розділом II Положення про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2016 року №8 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 10 лютого 2021 року N 160).

З Положенням про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, формою навчання та умовами оплати ознайомлені.

Дата

(Дата відрахування дитини з попередньої школи
або 1 вересня, якщо дитина завершувала мин. клас в СІНКГЛОБАЛ)

Підпис

3 клас

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Адреса реєстрації учня

Адреса "Нової пошти" для надсилання документів Заявнику

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки Заявника

ЗАЯВА

Прошу зарахувати та провести річне оцінювання навчальних досягнень за **3 клас**

ПІБ учня

Дата народження

екстерна у зв'язку з самостійним опануванням змісту навчальних предметів (причина згідно з розділом II Положення про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2016 року №8 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 10 лютого 2021 року N 160).

З Положенням про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, формою навчання та умовами оплати ознайомлені.

Дата

(Дата відрахування дитини з попередньої школи
або 1 вересня, якщо дитина завершувала мин. клас в СІНКГЛОБАЛ)

Підпис

4 клас

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Адреса реєстрації учня

Адреса "Нової пошти" для надсилання документів Заявнику

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки Заявника

ЗАЯВА

Прошу зарахувати та провести річне оцінювання навчальних досягнень за **4 клас**,
а також Державну підсумкову атестацію за рівень початкової освіти

ПІБ учня

Дата народження

екстерна у зв'язку з самостійним опануванням змісту навчальних предметів (причина згідно з розділом II Положення про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2016 року №8 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 10 лютого 2021 року N 160).

З Положенням про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, формою навчання та умовами оплати ознайомлені.

Дата

(Дата відрахування дитини з попередньої школи
або 1 вересня, якщо дитина завершувала мин. клас в СІНКГЛОБАЛ)

Підпис

5 клас

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Адреса реєстрації учня

Адреса "Нової пошти" для надсилання документів Заявнику

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки Заявника

ЗАЯВА

Прошу зарахувати та провести річне оцінювання навчальних досягнень за **5 клас**

ПІБ учня

Дата народження

екстерна у зв'язку з самостійним опануванням змісту навчальних предметів (причина згідно з розділом II Положення про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2016 року №8 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 10 лютого 2021 року N 160).

З Положенням про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, формою навчання та умовами оплати ознайомлені.

Дата

(Дата відрахування дитини з попередньої школи
або 1 вересня, якщо дитина завершувала мин. клас в СІНКГЛОБАЛ)

Підпис

6 клас

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Адреса реєстрації учня

Адреса "Нової пошти" для надсилання документів Заявнику

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки Заявника

ЗАЯВА

Прошу зарахувати та провести річне оцінювання навчальних досягнень за **6 клас**

ПІБ учня

Дата народження

екстерна у зв'язку з самостійним опануванням змісту навчальних предметів (причина згідно з розділом II Положення про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2016 року №8 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 10 лютого 2021 року N 160).

З Положенням про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, формою навчання та умовами оплати ознайомлені.

Дата

(Дата відрахування дитини з попередньої школи
або 1 вересня, якщо дитина завершувала мин. клас в СІНКГЛОБАЛ)

Підпис

7 клас

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Адреса реєстрації учня

Адреса "Нової пошти" для надсилання документів Заявнику

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки Заявника

ЗАЯВА

Прошу зарахувати та провести річне оцінювання навчальних досягнень за **7 клас**

ПІБ учня

Дата народження

екстерна у зв'язку з самостійним опануванням змісту навчальних предметів (причина згідно з розділом II Положення про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2016 року №8 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 10 лютого 2021 року N 160).

З Положенням про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, формою навчання та умовами оплати ознайомлені.

Дата

(Дата відрахування дитини з попередньої школи
або 1 вересня, якщо дитина завершувала мин. клас в СІНКГЛОБАЛ)

Підпис

8 клас

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Адреса реєстрації учня

Адреса "Нової пошти" для надсилання документів Заявнику

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки Заявника

ЗАЯВА

Прошу зарахувати та провести річне оцінювання навчальних досягнень за **8 клас**

ПІБ учня

Дата народження

екстерна у зв'язку з самостійним опануванням змісту навчальних предметів (причина згідно з розділом II Положення про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2016 року №8 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 10 лютого 2021 року N 160).

З Положенням про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, формою навчання та умовами оплати ознайомлені.

Дата

(Дата відрахування дитини з попередньої школи
або 1 вересня, якщо дитина завершувала мин. клас в СІНКГЛОБАЛ)

Підпис

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Адреса реєстрації учня

Адреса "Нової пошти" для надсилання документів Заявнику

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки Заявника

ЗАЯВА

Прошу зарахувати та провести річне оцінювання навчальних досягнень за **9 клас**,
а також провести Державну підсумкову атестацію за рівень базової середньої освіти

ПІБ учня

Дата народження

екстерна у зв'язку з самостійним опануванням змісту навчальних предметів (причина згідно з розділом II Положення про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2016 року №8 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 10 лютого 2021 року N 160).

З Положенням про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, формою навчання та умовами оплати ознайомлені.

Дата

(Дата відрахування дитини з попередньої школи
або 1 вересня, якщо дитина завершувала мин. клас в СІНКГЛОБАЛ)

Підпис

10 клас

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Адреса реєстрації учня

Адреса "Нової пошти" для надсилання документів Заявнику

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки Заявника

ЗАЯВА

Прошу зарахувати та провести річне оцінювання навчальних досягнень за **10 клас**

ПІБ учня

Дата народження

екстерна у зв'язку з самостійним опануванням змісту навчальних предметів (причина згідно з розділом II Положення про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2016 року №8 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 10 лютого 2021 року N 160).

З Положенням про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, формою навчання та умовами оплати ознайомлені.

Дата

(Дата відрахування дитини з попередньої школи
або 1 вересня, якщо дитина завершувала мин. клас в СІНКГЛОБАЛ)

Підпис

11 клас

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Адреса реєстрації учня

Адреса "Нової пошти" для надсилання документів Заявнику

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки Заявника

ЗАЯВА

Прошу зарахувати та провести річне оцінювання навчальних досягнень за **11 клас**

ПІБ учня

Дата народження

екстерна у зв'язку з самостійним опануванням змісту навчальних предметів (причина згідно з розділом II Положення про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2016 року №8 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 10 лютого 2021 року N 160).

З Положенням про індивідуальну форму здобуття повної загальної середньої освіти, формою навчання та умовами оплати ознайомлені.

Дата

(Дата відрахування дитини з попередньої школи
або 1 вересня, якщо дитина завершувала мин. клас в СІНКГЛОБАЛ)

Підпис

У зв'язку з переведенням до іншого закладу

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Адреса реєстрації учня

Адреса "Нової пошти" для надсилання документів Заявнику

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки Заявника

ЗАЯВА

Прошу відрахувати мою дитину

ПІБ учня

Дата народження

зі складу учнів _____ класу у зв'язку з переведенням до іншого закладу освіти

Вказати назву закладу

- Довідку про зарахування до іншого навчального закладу додаю.

Дата

Підпис

У зв'язку з переїздом закордон

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Адреса реєстрації учня

Адреса "Нової пошти" для надсилання документів Заявнику

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки Заявника

ЗАЯВА

Прошу відрахувати мою дитину

ПІБ учня

Дата народження

зі складу учнів _____ класу у зв'язку з переїздом на постійне місце проживання за кордон в країну

Вказати країну

- Підтверджуючі документи виїзду на постійне місце проживання за кордон додаю.

Дата

Підпис

У зв'язку з завершенням 11 класу

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Адреса реєстрації учня

Адреса "Нової пошти" для надсилання документів Заявнику

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки Заявника

ЗАЯВА

Прошу відрахувати мою дитину

ПІБ учня

Дата народження

зі складу учнів 11 класу у зв'язку з здобуттям повної загальної освіти та отриманням відповідного документу про освіту

Дата

Підпис

Апеляційна заява

Директору
Приватного закладу освіти «СІНКГЛОБАЛ» Оксані Власенко

ПІБ одного з батьків або інших законних представників учня (Заявника)

Контактний телефон

ПІБ дитини та Клас

Апеляційна заява щодо результатів

У зв'язку з тим, що я не згоден(на) із результатом, отриманим за виконання річної контрольної роботи моєї дитини з предмету

Предмет

з причини

Причина

прошу можливості для написання річної контрольної роботи Варіанту №2 .

Дата

Підпис