

Додаток 5
до Положення про індивідуальну форму
здобуття повної загальної середньої освіти
(пункт 7 розділу IV)

ДОВІДКА

Видана _____
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) здобувача освіти)
про те, що він (вона) під час лікування/реабілітації у _____
(найменування закладу охорони здоров'я)
з _____ по _____ навчався(лася) за індивідуальною формою (педагогічний
патронаж) на базі _____
(найменування закладу освіти, який організовував педагогічний патронаж)
і мав(ла) такі результати навчання:

(навчальні предмети (інтегровані курси))	(результати оцінювання за шкалою, що застосовується у відповідному класі)
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Директор

(підпис)

(власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)