

სსიპ-ქალაქ ბათუმის №6 ფიზიკა-მათემატიკის
საჯარო სკოლის დირექტორს
ბატონ ზურაბ ზაქარაძეს

მოქალაქის _____

პირადი ნომერი _____

მცხოვრები _____

ტელ. _____

სათადარიგო ტელ. _____

ელ-ფოსტა. _____

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

გთხოვთ, განიხილოთ ჩემი შვილის

_____პ/ნ _____კლასი _____

(მოსწავლის სახელი, გვარი პირადი ნომერი და კლასი)

განათლებისა და მეცნიერების ქალაქში არსებულ ფიზიკა-მათემატიკის სკოლაში 2024
წლის 27/28 ივლისს ჩატარებული მათემატიკის გამოცდის ნამუშევარი.

- ჩემი თანდასწრებით
- ჩემი დასწრების გარეშე

პატივისცემით _____ (ხელმოწერა)

თარიღი _____