

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 აგვისტოს ჩატარებული მათემატიკის გამოცდის ნამუშევარი.

- ჩემი თანდასწრებით
- ჩემი დასწრების გარეშე

პატივისცემით \_\_\_\_\_ (ხელმოწერა)

თარიღი \_\_\_\_\_