

Директору

(повне найменування закладу освіти)

(прізвище та ініціали директора)

(прізвище, ім'я, по батькові заявника чи одного з батьків дитини)

який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: _____

Адреса електронної
поштової скриньки: _____

ЗАЯВА

про зарахування до закладу освіти

Прошу зарахувати _____ до _____ класу,
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дата народження)

який/яка фактично проживає/перебуває за адресою: _____
_____, на _____ форму здобуття освіти.
(денну, вечірню)

Повідомляю про:

наявність права на першочергове зарахування: **так / ні** (потрібне підкреслити)

(назва і реквізити документа, що підтверджує проживання на території обслуговування закладу освіти)

навчання у закладі освіти рідного/усиновленого брата/сестри: **так / ні** (потрібне підкреслити)

(прізвище, ім'я, по батькові дитини)

роботу одного з батьків дитини у закладі освіти: _____

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), посада працівника закладу освіти)

навчання дитини у дошкільному підрозділі закладу освіти: **так / ні** (*потрібне підкреслити*);

потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі: **так / ні** (*потрібне підкреслити*);

інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу: _____
_____.

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві та у доданих до заяви документах.

Додатки:

Дата

Підпис