

Директору
Бобровицького закладу загальної
середньої освіти I-III ступенів №2
Бобровицької міської ради
Бобровицького району Чернігівської області
(повне найменування закладу освіти)

Юрченко І. М.
(прізвище та ініціали директора)

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

який (яка) проживає за адресою:
м. Бобровиця, вул. Нова, 99, кв. 3
(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: +380978889977

Адреса електронної
поштової скриньки: bevyv@gmail.com

ЗАЯВА

про зарахування до закладу освіти

Прошу зарахувати Бевз Іванну Володимирівну, 19.08.2014 до 1-А класу,
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дата народження)
який/яка фактично проживає/перебуває за адресою: м. Бобровиця, вул. Нова, 99, кв. 3,
на денну 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 заві документах.

Додатки:

Дата

Підпис