

Директору _____
(повне найменування закладу освіти)

(прізвище та ініціали директора)

(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) заявника

_____,
чи одного з батьків, інших законних представників дитини)

який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: _____

Адреса електронної поштової скриньки:

ЗАЯВА

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

до _____ класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою: _____

на _____ форму здобуття освіти.

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 та по батькові (у разі наявності) брата/сестри)

про роботу одного з батьків дитини в закладі освіти _____

(прізвище, ім'я та по батькові (у разі наявності), посада працівника закладу освіти)

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

потребу в 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 в наданих до заяви документах.

Додатки: ** 1. _____
2. _____
3. _____

(дата)

(підпис)

*Зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами.

**За переліком згідно з п. 4 розд. I Порядку зарахування, відрахування та переведення учнів до державних та комунальних закладів освіти для здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом МОН від 16.04.2018 № 367.