

Директору \_\_\_\_\_  
(повне найменування закладу освіти)

\_\_\_\_\_  
(прізвище та ініціали директора)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по-батькові (за наявності)  
заявника чи одного з батьків дитини)  
який (яка) проживає за адресою:  
(адреса фактичного місця проживання)

\_\_\_\_\_  
Адреса електронної поштової скриньки:  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

про зарахування до закладу освіти

Прошу зарахувати \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ класу, який (яка) фактично проживає за адресою :

(дата народження)

на \_\_\_\_\_ форму здобуття освіти.

Повідомляю про:

- наявність права на першочергове зарахування:

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

- навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри:

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) брата/сестри)

- роботу одного з батьків дитини в закладі освіти \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові, посада працівника закладу освіти)

- потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі:

\_\_\_\_\_  
- інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу: \_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)