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)

Контактний телефон: Адреса електронної поштової скриньки: \_

ЗАЯВА

про зарахування

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 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 наданих до заяви документах.

Додатки:

(за переліком, визначеним пунктом 4 розділу І Порядку зарахування, відрахування та переведення учнівдо державних та комунальних закладів освіти для здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 16 квітня 2018 року № 367)

 \_

(дата) (підпис)

Бланк закладу/кутовий штамп

ДОВІДКА

Цією довідкою підтверджується, що

(прізвище, ім’я та по батькові (за наявності), дата народження)

відрахований (не зарахований) із (до) закладу освіти.

Директор школи О.М. Кулініч