

Директору Комунального закладу
«Лозівський ліцей №7» Лозівської
міської ради Харківської області
Цюпаку П.А.

(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 денну 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:

1) копія свідоцтва про народження дитини (під час подання копії пред'являється
оригінал відповідного документа);

2) оригінал медичної довідки за формою первинної облікової документації № 086-1/о
«Довідка учня загальноосвітнього навчального закладу про результати обов'язкового
медичного профілактичного огляду»;

3) документ про освіту (для учнів 2-11 класів);

4) висновок інклюзивно-ресурсного центру про комплексну оцінку дитини з
особливими освітніми потребами (у разі наявності) та за бажанням батьків.

(дата)

(підпис)