**ПРИЙОМ ДІТЕЙ ДО 1 КЛАСУ!**

**ТЕРИТОРІЯ ОБСЛУГОВУВАННЯ**

*Село Нехайки, село Жорнокльови, село Привітне.*

**Перелік документів, що додаються до заяви**

- оригінал та копія свідоцтва про народження дитини

- медична довідка №086-1/о

- копія висновку інклюзивно-ресурсного центру про комплексну оцінку дитини з особливими освітніми потребами (за наявності)

####  ****Конституція України****

**Стаття 53. Кожен має право на освіту**

*1. Повна загальна середня освіта є обов’язковою.*

*2. Держава забезпечує****доступність****і безоплатність дошкільної, повної загальної середньої, професійно-технічної, вищої освіти в державних і комунальних навчальних закладах…*

##### **Закон України “Про освіту”**

**Стаття 12. Повна загальна середня освіта**

*1. Повна загальна середня освіта в Україні є обов’язковою і здобувається в інституційних або індивідуальних формах, визначених законодавством, як правило, в закладах освіти.*

*2. Початкова освіта здобувається, як правило, з шести років. Діти, яким на початок навчального року виповнилося сім років, повинні розпочинати здобуття початкової освіти цього ж навчального року.*

 *3. Особи з особливими освітніми потребами можуть розпочинати здобуття початкової освіти з іншого віку.*

#####  **Закон України “Про загальну середню освіту“**

**Стаття 18. Зарахування учнів**

*1. Місцеві органи виконавчої влади або органи місцевого самоврядування закріплюють за закладами загальної середньої освіти відповідні території обслуговування і до початку навчального року обліковують учнів, які мають їх відвідувати.*

*2.****Зарахування учнів до закладу загальної середньої освіти проводиться наказом директора, що видається на підставі заяви, копії свідоцтва про народження дитини, за наявності медичної довідки встановленого зразка і відповідного документа про освіту (крім учнів першого класу).***

***ЗРАЗОК***

**заяви про зарахування учнів до закладу освіти**

 Директору\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(повне найменування закладу освіти)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(прізвище та ініціали директора)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(прізвище, ім’я, 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 до закладу освіти

Прошу зарахувати\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

роботу одного з батьків дитини в закладі о світи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(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 усієї інформації, зазначеної в цій заяві та у доданих до заяви документах.

Додатки:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(за переліком згідно з пунктом 4 розділу 1 Порядку зарахування, відрахування та переведення учнів до 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