

ЗРАЗОК

Директору КУ Сумська загальноосвітня школа I-III ступенів №8 Сумської міської ради

\_\_\_\_\_ (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 освіти \_\_\_\_\_;  
(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 всієї інформації, зазначеної в цій заяві та у доданих до заяви документах.

Додатки:

\_\_\_\_\_  
(за переліком згідно з пунктом 4 розділу I 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)

\*Зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребам