

Директору Пиріжківської гімназії

Тищенко Л.В.

Шевченка Миколи Івановича,

який проживає за адресою: с.Пиріжки,

вул. перемоги, 35

Контактний телефон: 068 1234567

Адреса електронної поштової скриньки:

Shevchenkomykola@gmail.com

ЗАЯВА

про зарахування до закладу освіти

Прошу зарахувати до 1 класу Шевченка Андрія Миколайовича,
31.03.2016 р.н., який фактично проживає за адресою: с.Пиріжки,
вул. перемоги, 35 на денну форму здобуття освіти.

Повідомляю про наявність права на першочергове зарахування:

документ, що підтверджує проживання на території обслуговування
закладу освіти: паспорт сер. КВ № 123456, виданий 01.02.2001 Голосіївським
РВ УВС у місті Києві;

навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри: Шевченко
Марія Миколаївна, 3-в клас;

роботу одного з батьків дитини в закладі освіти: Шевченко Тетяна
Іванівна, соціальний педагог школи;

потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому
процесі: (зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами);

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:

Скановані копії Свідоцтва про народження дитини;

Довідки 086-1/о;

Паспорта.

02 травня 2022 р. Підпис