

Директору Сарненської гімназії №6  
О. В. Банацькій

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові  
одного з батьків дитини)

\_\_\_\_\_ (адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: \_\_\_\_\_  
Адреса електронної поштової скриньки: \_\_\_\_\_

**З А Я В А**  
про зарахування

Прошу зарахувати \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові дитини, дата народження) до \_\_\_\_\_-го класу, який (яка) фактично  
проживає за адресою: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ на очну (денну) форму здобуття освіти.

Повідомляю про:

- наявність права на першочергове зарахування: 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:  
\_\_\_\_\_;

- чи потрібна група продовженого дня? так / ні
- який дитячий садок відвідувала дитина? \_\_\_\_\_;

- чи бажаєте щоб Ваша дитина навчалася за програмою «Світ чекає крилатих»?  
так / ні

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві та у наданих до заяви документах.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ року \_\_\_\_\_ Підпис