

Директору Байбузівського закладу
загальної середньої освіти I-III ступенів
Мошнівської сільської ради
Черкаського району Черкаської області
Скирді Костянтину Федоровичу

який (яка) проживає за адресою:

Контактний телефон: _____

Адреса електронної поштової скриньки:

ЗАЯВА

про зарахування до закладу освіти

Прошу зарахувати _____

(прізвище, ім'я, по батькові, дата народження)

до 1 класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою:
Черкаська область, Черкаський район, с. Байбузи, вул. _____ № _____,
на денну форму здобуття освіти.

Повідомляю про:

наявність права на першочергове зарахування: так / ні ();

(_____);

(назва і реквізити документа, що підтверджує проживання на території обслуговування закладу освіти)

навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри: так / ні

(_____);

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

роботу одного з батьків дитини в закладі освіти: так / ні ();

(_____);

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), посада працівника закладу освіти)

потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі: так / ні

інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу:

З Статутом закладу освіти ознайомлений.

Бажана мова навчання _____

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

_____ 20_____ р.

_____ (підпис)