

Директору  
Байбузівської загальноосвітньої  
школи I-III ступенів  
Черкаської районної ради  
Черкаської області  
К.Ф. Скирді

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) одного з батьків дитини)  
який (яка) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адреса фактичного місця проживання)  
контактний телефон: \_\_\_\_\_  
адреса електронної поштової скриньки:  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВА про зарахування

Прошу зарахувати \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дата народження)  
до 1-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)

(\_\_\_\_\_);

(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 та по батькові (у разі наявності) брата/сестри)

про роботу одного з батьків дитини в закладі освіти

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по батькові (у разі наявності), посада працівника закладу освіти)

про навчання дитини у закладі дошкільної освіти 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 у цій заяві та у даних до заяви документах.

Додатки:

- 1) Копія свідоцтва про народження
- 2) Медична довідка №086-1/о;
- 3) Фото дитини 3х4

---

(дата)

---

(підпис)