

Директору СНІЖКІВСЬКОГО ЛІЦЕЮ  
ВАЛКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ  
БОГОДУХІВСЬКОГО РАЙОНУ  
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
Людмилі МАСЮК

\_\_\_\_\_  
(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:

- Копія свідоцтва про народження дитини (пред'являється з оригіналом)
- Оригінал або копія медичної довідки за формою первинної облікової документації №086-1/0

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\* Зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами.