

Директору _____
(повне найменування закладу освіти)

(прізвище та ініціали директора)

(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

Прошу зарахувати мого сина/доньку _____

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дата народження),
до 1 класу Вашої школи, який/яка фактично проживає (чи перебуває) за адресою:

(вказати адресу)

на очну 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 заяв документах.

Додатки:

(за переліком згідно з пунктом 4 розділу I Порядку зарахування, відрахування та переведення учнів до державних та комунальних закладів освіти для здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 16 квітня 2018 року №367)

(Дата)

(Підпис)