Директору

(повне найменування закладу освіти)

(прізвище та ініціали директора)

 ,

(прізвище, ім’я та 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**

Прошу зарахувати

(прізвище, ім’я та по батькові (за наявності), дата народження)

до класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою

на \_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 дошкільному підрозділі закладу освіти: так/ні

*(потрібне підкреслити);*

потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому

/ні *(потрібне підкреслити*);

\*

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

#  .

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

# Додатки:

1.

2.

(дата) (підпис)