

Директорові закладу загальної
середньої освіти І-ІІІ ст. №4 м. Гайсина
Гайсинської міської ради
Боровому Г.І.

_____,
(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 інституційну 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:

(за переліком згідно з пунктом 4 розділу І 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 N 367)

(дата)

(підпис)

* Зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами.