

Директору Марганецького ліцею № 6

Михайлик Т.М.

(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)

Адреса реєстрації (прописки)

Контактний телефон:

Email:

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 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 наданих до заяви документах.

Додатки

(за переліком, визначеним 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)

* Зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами.

(підпис)