

Директору комунального закладу
«Вінницький ліцей №6»
Тітовій Н.А.

(прізвище, ім'я, по батькові 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 та по батькові, дата народження)
до 1 класу (за програмою НУШ з використанням електронного освітньо-ігрового ресурсу
"Розумники") українською мовою навчання, який (яка) фактично проживає за
адресою _____ на очну (денну) форму здобуття освіти.

Повідомляю про наявність права на першочергове зарахування (обрати та написати потрібне).

Підтвердженням проживання на території обслуговування закладу освіти є пред'явлення
документа _____ (назва і реквізити документа, що підтверджує проживання на
території обслуговування закладу освіти).

Навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри
(написати прізвище, ім'я, по батькові брата/сестри, вказати клас) _____;

Працівником даного закладу освіти є (вказати одного з батьків дитини, у разі наявності)

(прізвище, ім'я та по батькові (у разі наявності), посада працівника закладу освіти)

Потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі не
потребус/потребус. (у разі потреби, вказати яку саме: інклюзивне навчання, індивідуальне навчання, інші
обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу).

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 1 червня 2010 року, №2297-VI
надаю згоду використовувати і обробляти мої персональні дані та дані дитини у порядку,
встановленого чинним законодавством. Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду,
можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України.

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

Додатки:

- 1) копія свідоцтва про народження (вказати серію, №, ким видано, дата видачі);
- 2) оригінал медичної довідки № 086-1/о та копія картки щеплень;
- 3) копія документа, що підтверджує право на першочергове зарахування (вказати документ та
його реквізити);
- 4) довідка закладу (у разі проживання на іншій території обслуговування, що дитину у той
освітній заклад не зараховано);
- 5) копія висновку інклюзивно-ресурсного центру про комплексну оцінку дитини з особливими
освітніми потребами (лише у разі наявності).

За власним бажанням подаю:

- 1) копія ідентифікаційного номеру дитини.

____ травня 2022 рік
(Дата подачі документів)

Підпис