

Директору СЗОШ І-ІІІ ступенів №4
Лідії Бурлаці

_____ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника чи одного з батьків дитини)

_____ (адреса фактичного місця проживання)

моб. тел. _____

Заява

Прошу зарахувати _____

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

до ____ класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою:
_____, на _____ 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)

потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі: так*/ні (потрібне підкреслити);

інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу

Я, _____ ознайомлений(а) про впровадження
(прізвище, ім'я, по батькові (ініціали)

реформи освіти в м. Горішні Плавні у 2024 році та попереджений(а) про можливість переведення моєї дитини до іншого навчального закладу освіти для здобуття повної загальної середньої освіти.

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві та у доданих до заяви 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)