

Директору

Олешнянського навчально-виховного комплексу:
загальноосвітня школа I-III ступенів – заклад
дошкільної освіти імені Героя Радянського Союзу
Степана Долгого Чупахівської селищної ради
Охтирського району Сумської області

Сев'ян Я.А.

(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 _____ 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, клас навчання)

про роботу одного з батьків дитини в закладі освіти _____

_____;

(прізвище, ім'я та по батькові (у разі 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: _____.

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

(дата)

(підпис)