

Директору
опорного закладу освіти «Христинівський ліцей»
Христинівської міської ради
Черкаської області
Людмилі КРАВЧЕНКО

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

який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: _____

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 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, 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

Додатки:

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

(дата)

(підпис)

Зі статутом, освітньою програмою, правилами поведінки учнів та внутрішнім розпорядком
закладу ознайомена/ий

(дата)

(підпис)