

Директору Мисайлівської гімназії

С.Ткалич

Батьків:

\_\_\_\_\_ який (яка) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_ Контактний телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Адреса електронної скриньки: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

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)  
навчання дитини у дошкільному підрозділі закладу освіти: так/ні (потрібне підкреслити);

потребу у додатковій, постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі (для дітей з особливими освітніми потребами): так/ні (потрібне підкреслити);

інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу \_\_\_\_\_ ;

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

\_\_\_\_\_ (дата)(підпис)