

Директору Ужгородського ліцею
імені В.С.Гренджі-Донського
Гринчук М.Й.

(ПІБ заявника чи одного з батьків дитини)
який(яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)
Контактний телефон :

адрес ел.пошти:

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 _____ форму здобуття освіти.

Повідомляю про :
наявність права на першочергове зарахування : так/ні (потрібне підкреслити)
(_____)
(назва та реквізити документу, що підтверджують)

навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри : так/ні
(потрібне підкреслити) _____

(прізвище, ім'я, по батькові брата/сестри)
роботу одного з батьків дитини в закладі освіти _____

(прізвище, ім'я, по батькові працівників закладу освіти)
навчання дитини у дошкільному підрозділі закладу освіти: так/ні
(потрібне підкреслити);
*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
доданих до заяви документах.

Додатки: _____

(за переліком, згідно з пунктом 4 розділу I Порядку зарахування та переведення учнів до державних та комунальних закладів освіти та здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого Наказом Міністерства освіти і науки України від 16 квітня 2018 року №367

(дата)

(підпис)

*Зазначається лише для дітей з особливими потребами

