

Директору
Воловецького ліцею
Воловецької селищної ради
Мукачівського району
Закарпатської області
Косач В.М.

(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 _____ форму здобуття освіти.

Повідомляю про:

наявність права на першочергове зарахування: так/ні
(_____);
(назва і реквізити документа, що підтверджує проживання на території обслуговування закладу освіти)

навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри: так/ні
(_____);
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) брата/сестри)

роботу одного з батьків дитини в закладі освіти: так/ні
(_____);
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), посада працівника закладу освіти)

інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу: так/ні
(_____);
(потрібне підкреслити)

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

Додатки: 1. Документ, що посвідчує особу заявника;
2. Копія свідоцтва про народження дитини;
3. Оригінал медичної довідки;
4. Документ, що підтверджує місце проживання дитини.
5. Згода на обробку персональних даних.

(дата)

(підпис)

(прізвище, ініціали)