

**Директору  
Білоцерківської гімназії слов'янських мов-початкової школи № 1  
Плигань О.В.**

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) заявника чи одного з батьків дитини)  
який (яка) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_ (адреса фактичного проживання)  
Контактний телефон: \_\_\_\_\_  
Адреса електронної поштової скриньки: \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВА про зарахування**

Прошу зарахувати \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я та по батькові, дата народження)  
\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ класу, який (яка) зареєстрований (на) за  
адресою: \_\_\_\_\_, фактично проживає:  
\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ форму здобуття  
освіти.

Повідомляю про:  
наявність права на першочергове зарахування: так<sup>1</sup> /ні/ (потрібно підкреслити)

\_\_\_\_\_;  
(підстава на першочергове зарахування)  
потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі так<sup>2</sup> /ні/ (потрібно  
підкреслити);  
інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу:

<sup>1</sup> зазначається лише для зарахування до початкової школи або гімназії;

<sup>2</sup> зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами.

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

Додатки:

1. Копія свідоцтва про народження дитини або документа, що посвідчує здобувача освіти (під час подання копії пред'являється оригінал відповідного документа);
2. оригінал (копію) медичної довідки № 086-1/6 «Довідка учня загальноосвітнього навчального закладу про результати обов'язкового медичного профілактичного огляду», форма якої затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 16.08.2010 р. № 682, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 10 вересня 2010 р. за № 794/18089;
3. виписка із карти профілактичних щеплень;
4. копія ідентифікаційного коду дитини;
5. паспорт громадянина України (тимчасового посвідчення громадянина України, посвідки на постійне проживання, посвідки на тимчасове проживання, посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, посвідчення особи, якій надано тимчасовий захист, довідка про звернення за захистом в Україні) одного з батьків дитини;
6. згода на обробку персональних даних.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.

\_\_\_\_\_ (підпис)