

Директору ліцею № 220 міста Києва
Комраковій М.І.

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

який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: _____

Адреса електронної поштової
скриньки: _____

ЗАЯВА

Прошу зарахувати _____

(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), дата народження)

до 1 класу на очну форму здобуття освіти, який (яка) фактично проживає за
адресою _____

Дитина (не) потребує постійної чи тимчасової підтримки в освітньому
процесі.

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

Додатки:

- 1) копія свідоцтва про народження або документ, що посвідчує особу;
- 2) медична довідка № 086/о;
- 3) копія документа, що підтверджує місце проживання/перебування
дитини (для підтвердження права на першочергове зарахування);

(дата)

(підпис)