

**ЗРАЗОК ЗАЯВИ ПРО ЗАРАХУВАННЯ УЧНІВ 2-9,11 КЛАСІВ ДО  
ЗАКЛАДУ ОСВІТИ**

Директору закладу загальної середньої  
освіти І-ІІІ ст. №5 м. Гайсин  
Зизи В.О.

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

\_\_\_\_\_ ,  
(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: \_\_\_\_\_

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

**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.

До заяви додаю:

1. Особову справу.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)