

Директору комунальної установи
Сумська загальноосвітня школа І-ІІІ ступенів №23,
м. Суми, Сумської області
Наталії ПЕДЯШ

_____ ,
(П.І.Б. одного з батьків)

який(яка) проживає за адресою:

_____ ,
(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: _____

Адреса електронної поштової
скриньки: _____

ЗАЯВА
про зарахування до закладу освіти

Прошу зарахувати мою/го доньку/сина _____ ,
(прізвище, ім'я, по батькові, дата народження)
_____ р.н. до _____ класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою:

на очну форму здобуття освіти.

Повідомляю про:
наявність права на першочергове зарахування: так/ні *(потрібне підкреслити)*
(_____);

(назва і реквізити документа, що підтверджує проживання на території обслуговування закладу освіти)
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, посада працівника 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:

- 1) копія свідоцтва про народження;
- 2) медична довідка № 086/о від _____ ;

« _____ » _____ 202__ року _____
(дата заповнення)

_____ (підпис)

*Зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами.