

Директору ОЗ РЕНІЙСЬКИЙ ЛІЦЕЙ №1
РЕНІЙСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Євгенії КІЧУК
(прізвище та ім'я директора)

_____,
(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

про зарахування до _____

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

до ____ класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою

на _____ форму здобуття освіти.

Додатки:

(за переліком, визначеним пунктом 4 розділу I Порядку зарахування, відрахування та переведення учнів до державних та комунальних закладів освіти для здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 16 квітня 2018 року № 367)

- особова справа учня

дата

підпис