

Директору ЗЗСО «Угриничівська гімназія»

Нагорному Петру Никоновичу

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

який (яка) проживає за адресою :

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: _____

Адреса електронної поштової скриньки: _____

З А Я В А
про зарахування

Прошу зарахувати _____
(прізвище, ім'я та по батькові, дата народження дитини) до _____ класу, який (яка) фактично проживає за адресою _____

на денну форму здобуття освіти.

Повідомляю про:

- наявність права на першочергове зарахування: **так¹/ ні** (потрібне підкреслити) проживання дитини на території обслуговування ЗЗСО:
(підстава для першочергового зарахування)
- потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі: **так²/ні** (потрібне підкреслити);
- інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу:
_____.

¹зазначається лише для зарахування до початкової школи.

²зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами.

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

До заяви додаю:

- 1) *копія свідоцтва про народження дитини;*
- 2) *копія посвідчення потерпілого відповідно до Закону України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи»*
- 3) *оригінал (копія) медичної довідки за формою №086-1/о*
- 4) _____

Дата _____ (підпис)