

Директору опорного закладу “Кобеляцький ліцей №2 імені  
Олеся Гончара”  
Тараненко Поліні Сергіївні

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

який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА  
про зарахування**

Прошу

зарахувати

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я та по батькові дитини, дата народження)

до першого класу \_\_\_\_\_, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за  
адресою \_\_\_\_\_

на денну форму здобуття освіти.

Повідомляю про:

наявність права на першочергове зарахування (\_\_\_\_\_); (назва і реквізити  
документа, що підтверджує проживання на території обслуговування закладу освіти)

навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри  
(\_\_\_\_\_);

(прізвище, ім'я та по батькові (у разі  
наявності) брата/сестри)

про роботу одного з батьків дитини в закладі освіти \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;

(прізвище, ім'я та по батькові, посада  
працівника закладу освіти)

про навчання дитини у дошкільному закладі освіти: так/ні \_\_\_\_\_;

потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці дитини в освітньому  
процесі \_\_\_\_\_;

інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу:  
\_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)