

Директору Вороблячинської гімназії ім.Героя
України В.Коцюби

(повне найменування закладу освіти)

КЛЕБАНУ В.В.

(прізвище та ініціали 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

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.

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 та по батькові (у разі наявності) брата/сестри)

про роботу одного з батьків дитини в закладі освіти _____

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

про навчання дитини у дошкільному підрозділі закладу освіти: так/ні
(*потрібне підкреслити*);

потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому

процесі: так¹ /ні (*потрібне підкреслити*);

інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу (категорія дитини–малозабезпечені, багатодітні, АТО, ООП, ВПО,ЗПО):

_____.

Додатково повідомляю інформацію необхідну для реєстрації дитини в електронній шкільній базі та надаю згоду на обробку персональних даних:

Батько _____

електронна адреса _____

телефон _____

ідентифікаційний, дата народження _____

місце роботи, посада _____

Мати _____

електронна адреса _____

телефон _____

ідентифікаційний, дата народження _____

місце роботи, посада _____

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

Додатки:

(за переліком, визначеним пунктом 4 розділу I Порядку зарахування, відрядження 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)

(дата)

(підпис)

¹* Зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами.

ЗАЯВА

Я, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові батьків/законних представників)

даю згоду на обробку, використання та зберігання персональних даних моєї дитини

_____,
(прізвище, ім'я, по батькові дитини)

яка є здобувачем освіти у Вороблячинській гімназії імені Героя України Віталія Коцюби Яворівської міської ради Львівської області, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Мені відомо, що персональні дані можуть використовуватися виключно з метою забезпечення освітнього процесу, ведення обліку та відповідно до вимог чинного законодавства України.

_____ «__» _____ 20__ р.
(підпис)