

Директору Коростенської загальноосвітньої школи
I-III ступенів №5 Житомирської обл.,
Волківській Л.М.

(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 закладу освіти

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 (за наявності) брата/сестри)

- про роботу одного з батьків дитини в закладі освіти _____

_____;

(прізвище, ім'я та по батькові (за 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: так* / ні *(потрібне підкреслити)*;

- інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу:

_____.

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

Додатки: (за переліком, визначеним п. 4 розділу I Порядку зарахування, відрядження та переведення учнів до державних та комунальних закладів освіти для здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом МОН України від 16 квітня 2018 року № 367)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

« _____ » _____ р.

(дата)

_____ (підпис)

* Зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами.