

Директору Дубенського ліцею №8 Дубенської міської ради
Рівненської області
Ірині АНДРІЙЧУК

_____,
(прізвище, ім'я, 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

(дійсна протягом 2 місяців, якщо не подані усі документи з додатка)

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

який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою: _____

до _____ класу (профілю _____).

Повідомляю про наявність права на першочергове зарахування: так/ні (*потрібне підкреслити*);
навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри: так/ні (*потрібне підкреслити*)

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) брата/сестри)

роботу одного з батьків дитини в закладі освіти _____;
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), посада)

потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі: так*/ні (*потрібне підкреслити*). (* Зазначається лише для дітей з ООП);

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

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

Додатки:

- 1) копія свідоцтва про народження дитини або документа, що посвідчує особу здобувача освіти (під час подання копії пред'являється оригінал відповідного документа);
- 2) витяг з медичної картки амбулаторного хворого за формою № 086/о «Медична довідка (витяг з медичної картки амбулаторного хворого)» згідно з Порядком проведення медичного огляду дітей та інших осіб для зарахування їх до закладу освіти, дитячого закладу оздоровлення та відпочинку, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 25 липня 2023 року №1351, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 26 вересня 2023 року за №1682/40738 (**за умови відсутності довідки, дитина не зараховується до закладу**);
- 3) у разі наявності та за бажанням одного з батьків дитини, до заяви про зарахування може додаватися оригінал висновку про комплексну (чи повторну) психолого-педагогічну оцінку розвитку дитини;
- 4) за наявності довідки про те що, дитина перебуває під опікою; ПБП; сиріт; батьки є учасниками АТО, ООС; батьки є учасниками бойових дій на території України (ЗСУ); внутрішньо переміщені особи; сімей–переселенців; постраждалих внаслідок аварії на ЧАЕС; малозабезпечені.
- 5) оригінал свідоцтва про базову середню освіту з додатком.

(дата)

(підпис)

ЗГОДА батьків (усиновлювачів) або піклувальників на обробку персональних даних їх неповнолітньої дитини

Я, _____
(прізвище, ім'я та по батькові)

як _____
(зазначити: батько/мати (усиновлювач) або піклувальник та ПІБ дитини)

(паспорт (за відсутності: свідоцтво про народження) серії ____ №_____, виданий(не)
непотрібний документ закреслити

_____), шляхом підписання цього
тексту, надаю згоду _____,
(назва закладу освіти)

Міністерству освіти і науки України та Адміністратору Єдиної державної електронної бази з питань освіти ДП «Інфоресурс» на обробку персональних даних _____

(ПІБ дитини)
(ідентифікаційні дані (ПІБ, адреса, місце навчання/роботи тощо), паспортні дані та/або дані свідоцтва про народження, у т.ч. громадянство, дані про особисті документи у сфері освіти (документи про освіту, учнівські квитки, вчені звання та наукові ступені тощо), дані зовнішнього незалежного оцінювання; дані про заклади освіти, до яких вступали та, у яких навчались, форма навчання; дані про зарахування, переведення, відрахування, особисті відомості (вік, стать, освіта, спеціальність/ напрям, кваліфікація, професія, вчене звання, науковий ступінь, право на пільги встановлені законодавством, відомості про військовий облік), запис зображення (фото) тощо, з метою забезпечення потреби фізичних та юридичних осіб, у т.ч. замовлення, виготовлення, обліку і видачі документів у сфері освіти тощо, відповідно до законодавства у Єдиній державній електронній базі з питань освіти.

Ця згода надана на строк поки не мине потреба.

Персональні дані, на обробку яких надано цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України. Передача цих персональних даних третім особам у випадках, не передбачених законодавством України, здійснюється тільки за погодженням зі мною або дитиною, після досягнення нею повної цивільної дієздатності.

«__» _____ р., _____ (_____)

Особу та підпис _____ перевірено особою, уповноваженою
закладом освіти на таку перевірку: _____

(посада)

(прізвище, ім'я та по батькові) _____ (підпис) **М.П.**