

Директору Тернівського ліцею
Петро-Михайлівської сільської ради
Ірині СОБОЛЬ

_____,
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявникачи 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, 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, по батькові (за наявності) брата/сестри)
- роботу одного з батьків дитини в закладі освіти _____;
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), посада працівника закладу освіти)
- 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 доданих до
заяви документах.

Додатки:

(дата)

(підпис)

Зі статутом, освітньою програмою, правилами поведінки учнів та внутрішнім
розпорядком закладу освіти ознайомлені

(дата)

(підпис)