

Директору Матківського закладу загальної
середньої освіти І-ІІ ступенів-закладу
дошкільної освіти імені Валерія Марціва
Трийцятнику Михайлу Миколайовичу

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

який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактні

телефони: _____

Адреса електронної поштової

скриньки: _____

ЗАЯВА про зарахування

Прошу зарахувати _____

(прізвище, ім'я та по батькові дитини (за наявності), дата народження)

до ____ класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою

на _____ форму здобуття освіти.

(денна, індивідуальна)

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

Додатки:

Копія свідоцтва про народження

Медична довідка.

(дата)

(підпис)