Директору ліцею № 329 «Логос»
імені Георгія Гонгадзе
Дарницького району м. Києва
Прутасу А.В.

_____

(ПІБ 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 _____

(ПІБ дитини, 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)*
  _____;
  (ПІБ брата/сестри, клас)
- роботу одного з батьків дитини в закладі освіти _____
  _____;
  (ПІБ , посада працівника закладу освіти)
- 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 доданих до заяви документах.

З умовами зарахування ознайомлений.

Додатки: (за переліком, визначеним пунктом 4 розділу І Порядку зарахування, відрахування та переведення учнів до державних та комунальних закладів освіти для здобуття повної загальної освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 16 квітня 2018 року №367)

_____ _____

(дата) (підпис заявника)