

ЗРАЗОК
заява пишеться власноруч

Директору ліцею № 129
Дніпровського району м. Києва
Ірині Валеріївні Гудзь

_____ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

заявника чи одного з батьків дитини (повністю),
який(яка) проживає за адресою:

_____ (адреса фактичного місця проживання)

контактний телефон _____

електронна пошта _____

ЗАЯВА

Прошу зарахувати (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дата народження) до першого класу, який (яка) фактично проживає за адресою: (адреса фактичного місця проживання), на денну форму здобуття освіти. Повідомляю про наявність права на першочергове зарахування (вказати, що саме дає право на першочергове зарахування).

До заяви додаю:

- ☐ копія свідоцтва про народження дитини;
- ☐ копія документу, що підтверджує місце реєстрації (проживання) дитини або одного з батьків (для підтвердження права на першочергове зарахування);
- ☐ медична довідка за формою первинної облікової документації № 086-0.

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

Дата

Підпис