

Директору опорного закладу
Прислуцький ліцей
Березнівської міської ради
Рівненського району
Рівненської області
МИНЬОКУ Сергію Васильовичу

_____ (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

Прошу зарахувати _____

_____ (прізвище, ім'я, по батькові дитини, дата народження)

до _____ класу, який (яка) фактично проживає 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 брата/сестри)

_____ ;
_____ ;
про роботу одного з батьків дитини в закладі освіти _____ ;

_____ (прізвище, ім'я та по батькові (у разі наявності), посада працівника закладу освіти)

про 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 наданих до заяви документах.

Відомості про батьків:

Батько _____
(прізвище, ім'я, по батькові, телефон, місце роботи);

Мати _____
(прізвище, ім'я, по батькові, телефон, місце роботи);

Додатки:

1. Копія про народження дитини (серія _____ № _____);
2. Медична довідка за формою №086-1/о.

(дата)

(підпис)