

В.о.директора
Гімназії №2 міста Новомосковська
(повне найменування закладу освіти)

(прізвище, ініціали директора)

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)
заявника чи одного з батьків або інших
законних представників 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 інституційну (очну) 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)

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.

Додатки:

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

«___» _____ 20__ р.

підпис

Додатково повідомляю:

У зв'язку із включенням моїх персональних даних та даних моєї дитини до бази персональних даних закладу освіти, підтверджую, що мені повідомлено про мету збору даних та осіб, яким передаються персональні дані, а також повідомлено про мої права згідно із Законом України «Про захист персональних даних».

Я даю згоду на обробку, зберігання, використання, поширення і доступ до цих даних третіх осіб у межах повноважень закладу освіти

«___» _____ 20__ р.

Підпис

Ініціали, прізвище

Зі Статутом школи, правилами внутрішнього розпорядку, документами, які регламентують організацію освітнього процесу ознайомлений(а)

«___» _____ 20__ р.

Підпис

Ініціали, прізвище