

Директору комунального закладу
«Вінницький ліцей №4 ім. Д.І. Менделєєва»
Важовій О.Й.

(прізвище, ім'я, по батькові 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 _____ (прізвище, ім'я та по батькові, дата народження)
до 1 класу на навчання за педагогічною технологією "Росток" українською мовою навчання, який
(яка) фактично проживає за адресою _____ на очну
(денну) форму здобуття освіти.

Повідомляю про наявність права на першочергове зарахування (обрати та написати **потрібне**).

Підтвердженням проживання на території обслуговування закладу освіти є пред'явлення
документа _____ (назва і реквізити документа, що підтверджує проживання на
території обслуговування закладу освіти).

Навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри
(написати прізвище, ім'я, по батькові брата/сестри, вказати клас) _____;

Працівником даного закладу освіти є (вказати одного з батьків дитини, у разі наявності)

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

Потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі не
потребує/потребує. (у разі потреби, вказати яку саме: інклюзивне навчання, індивідуальне навчання, інші
обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу).

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 1 червня 2010 року, №2297-VI
надаю згоду використовувати і обробляти мої персональні дані та дані дитини у порядку,
встановленого чинним законодавством. Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду,
можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України.

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

Додатки:

- 1) копія свідоцтва про народження (вказати серію, №, ким видано, дата видачі);
- 2) медична довідка № 086-1/о;
- 3) копія висновку інклюзивно-ресурсного центру про комплексну оцінку дитини з особливими
освітніми потребами (у разі наявності).
за власним бажанням подаю:
- 1) копія документа, що підтверджує місце проживання дитини (вказати реквізити);
- 2) довідка закладу (у разі проживання в іншому мікрорайоні, що дитину там не зараховано);
- 3) довідка закладу (що підтверджує навчання брата/сестри в даному закладі);
- 4) довідка ТПО (за наявності);
- 5) ідентифікаційний номер дитини.

Дата

Підпис