

Директору середньої загальноосвітньої школи
I-III ступенів № 29 м. Львова
Верхівській О.М.

_____,
прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) заявника
який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

(адреса місця реєстрації)

Контактний телефон: _____

Адреса електронної поштової скриньки:

ЗАЯВА про зарахування

Прошу зарахувати _____
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), дата народження)

до ____ класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою: _____

Повідомляю про:

- наявність права на першочергове зарахування: **так/ні** (потрібне підкреслити)

(назва документа, що підтверджує проживання на території обслуговування закладу освіти);

- навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри: **так/ні** (потрібне підкреслити)

(прізвище, ім'я та по батькові (у разі наявності) брата/сестри та клас)

- про роботу одного з батьків дитини в закладі освіти: **так/ні** (потрібне підкреслити)

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

- потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі: так/ні (потрібне підкреслити);

- інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу:

(зазначається лише для дітей з особливими потребами)

Додатки (зазначити):

1. Копія свідоцтва про народження дитини;
2. Медична довідка за формою № 086/о; № 063/о;
3. Копія висновку інклюзивно-ресурсного центру про комплексну оцінку дитини з особливими освітніми потребами (у разі наявності);
4. Копія документа, що підтверджує місце проживання/перебування дитини (для підтвердження права на першочергове зарахування).

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

(дата)

(підпис)

Директору середньої загальноосвітньої школи
I-III ступенів №29 м. Львова
Верхівській О.М.

(П.І.Б. одного з батьків)

(адреса проживання)

ЗАЯВА

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010
№ 2297-VI даю згоду на обробку персональних даних моєї дитини

(П.І.Б. дитини)

(дата)

(підпис)

Згоду перевірено
Заступник директора з НВР

(підпис)

(П.І.Б.)

ЗАЯВА

Я _____ надаю
дозвіл проводити фото чи відеозйомку та публікацію фото, відеоматеріалів або творчих
робіт мого/моєї сина /доньки _____

у мережі Інтернет педагогами та адміністрацією закладу загальної середньої освіти.

(дата)

(підпис)