

Директору  
комунального закладу «Первомайський  
ліцей № 7 Первомайської міської ради  
Харківської області»  
Погореловій Г.В.

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я по батькові 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,

\_\_\_\_\_,  
дата народження)  
до \_\_\_\_\_ класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) 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 та по батькові (у разі наявності)  
брата/сестри)  
про роботу одного з батьків дитини в закладі освіти \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по батькові), посада працівника закладу освіти)  
потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі:  
так/ні (*потрібне підкреслити*);  
інші обставини, що є важливим для належної організації освітнього процесу:  
\_\_\_\_\_.

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

Додатки:

- 1) копія свідоцтва про народження дитини;
- 2) оригінал (або копія) медичної довідки № 086-1/о;
- 3) \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_

підпис \_\_\_\_\_