

Директору Вугледарської
загальноосвітньої школи І-ІІІ ступенів №2
Світлані БАБЕНКО
батьків _____
які проживають за адресою :

Телефон: _____
Адреса електронної поштової скриньки:

ЗАЯВА
про зарахування до закладу освіти

Прошу зарахувати _____
(ПІБ, 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)* _____;
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 І 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)

_____ (дата)

_____ (підпис)

*Зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами.