

ЗРАЗОК ЗАЯВИ:

Завідувачу філії
Бериславського опорного закладу
“Академічний ліцей”
Чумачовій А.Ю.

(прізвище, ім'я та по батькові (повністю) одного з батьків дитини)

який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактні телефони: 1. _____
2. _____

Адреса електронної поштової скриньки:

ЗАЯВА

Прошу зарахувати _____
(прізвище, ім'я та по батькові дитини (повністю), дата народження)

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

до першого класу на дистанційну 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 брата/сестри, 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). Зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами;
 - інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу: _____
-

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

(дата)

(підпис)