Директору
навчально-виховного комплексу №1
Покровської міської ради Донецької області
Ірині Миколаївні ЗІНІЧ
_____

_____

_____
(ПІБ батька або матері повністю)

який (яка) проживає за адресою:

_____
(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: _____

Адреса електронної поштової скриньки:

_____

З А Я В А

Прошу зарахувати мою дитину _____ _____, ___.___._____ року народження, до _____ класу навчально-виховного комплексу №1 Покровської міської ради Донецької області на _____ форму здобуття освіти.

Документи, що додаються (за наявності):

1. Копія свідоцтва про народження дитини або документа, що посвідчує особу повнолітнього вступника, який має намір здобувати загальну середню освіту.
2. Копія картки платника податків.
2. Особова справа.
3. Медична довідка (форма № 086-1/о або № 086/о).
4. Карта профілактичних щеплень (форма № 063/о).
5. Документ про наявний рівень освіти (за наявності).
6. Висновок про комплексну (чи повторну) психолого-педагогічну оцінку розвитку дитини (за бажанням).
7. Документ, що підтверджує місце проживання або перебування дитини;
8. Інше.

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

_____
_____
(дата) (підпис)