



Директору комунального закладу освіти
«Навчально-виховний комплекс №66
«Гімназія – початкова школа –
дошкільний навчальний заклад»
Дніпровської міської ради
Олександрі Кузік
_____ (ПІБ батьків),
який проживає за адресою:

_____ (фактичне місце проживання)

Контактний телефон: _____

Адреса електронної поштової скриньки: _____

ЗАЯВА

про зарахування до закладу освіти

Прошу зарахувати _____,

(прізвище, ім'я, по-батькові дитини, повна дата народження)

до 1 класу, який (яка) фактично проживає за адресою: _____

_____ на денну форму здобуття освіти.

Повідомляю про:

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

_____ (назва і реквізити документа, що підтверджують проживання на території обслуговування закладу освіти)

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

_____ (прізвище, ім'я, по-батькові, клас брата/сестри)

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

_____ (прізвище, ім'я, по-батькові, 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) (для дітей з особливими потребами)

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:

1. Копія свідоцтва про народження дитини.
2. Медична довідка (форма № 086-1/о).

(дата)

(підпис)