

Директору Журавненського ліцею Хмельницької міської
ради
Браславському Віктору Йосиповичу

_____,
(Власне ім'я, прізвище, по батькові (за наявності) заявника
чи одного з батьків дитини)

який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: _____

Адреса електронної поштової скриньки (за наявності):

**Заява
про зарахування до закладу освіти**

Прошу зарахувати _____
(Власне ім'я, прізвище по батькові (за наявності), дата народження)

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

на _____ форму здобуття освіти.

Відомості про документи (перелік доданих документів):

1. Свідоцтво про народження дитини або документа, що посвідчує особу повнолітнього вступника, який має намір здобувати загальну середню освіту;

2. Медична довідка за формою первинної облікової документації № 086-1/о

3. Відповідний документа про наявний рівень освіти (за наявності).

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

(дата)

(підпис)