

Директору
Опорного закладу освіти
«Загальцівський ліцей»
Бородянської селищної ради
Київської області
Людмилі РИБЧЕНКО

(прізвище, ім'я та по батькові заявника чи
одного з батьків дитини)
Який (яка) проживає за адресою

(адреса фактичного місця проживання)
Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки

**Заява
про зарахування**

Прошу зарахувати

(прізвище, ім'я по батькові, дата народження)
до _____ класу, 20____/20____ навчального року, який (яка) фактично
проживає (чи перебуває) за адресою _____ на
_____ форму навчання.

Повідомляю про :

1. потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі: так/ні
(потрібно підкреслити)
2. інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу:

Додатки:

1. копія свідоцтва про народження дитини
2. медична картка (№ 086-1/о).
3. фото 3x4 (1 шт для особової справи учня)
4. копія паспорта одного з батьків
5. свідоцтво про здобуття початкової освіти
6. _____
7. _____

Даю згоду на обробку персональних даних, фото та відеозйомку моєї дитини та висвітлення їх у матеріалах ліцею, у засобах масової інформації.

Даю згоду на роботу психолога та соціального педагога з моєю дитиною.

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

(дата)

(підпис)