

В о директора Львівської загальноосвітньої
школи I-III ступенів №91 Львівської міської
ради Львівської області
Шереметі Л.Я.

(Прізвище, ім'я та по батькові заявника чи одного з
батьків)

який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: _____

Адреса електронної поштової скриньки: _____

ЗАЯВА
про зарахування

Прошу зарахувати

(Прізвище, ім'я та по батькові дитини, дата народження)

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

на _____ форму здобуття освіти.

Повідомляю про:
наявність права на першочергове зарахування

(_____)(

назва і реквізити документа, що підтверджує проживання на території обслуговування закладу освіти)

навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри

(_____);

(прізвище, ім'я та по батькові (у разі наявності) брата/сестри)

про роботу одного з батьків дитини в закладі освіти _____;

(прізвище, ім'я та по батькові, посада працівника закладу освіти)

інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу:

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

Додатки:

1. Копія свідоцтва про народження.
2. Копія або оригінал медичної довідки №086-1/о.

(за переліком, визначеним пунктом 4 розділу I Порядку зарахування, відрахування та переведення учнів до державних та комунальних закладів освіти для здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 16 квітня 2018 року № 367)

(дата)

(підпис)