

Директору Козівського ліцею ім. В.Герети
Козівської селищної ради

(повне найменування закладу освіти)

(прізвище та ініціали директора)

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

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: _____

Адреса електронної поштової
скриньки: _____

ЗАЯВА **про зарахування**

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

до ____ класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою
_____ на
_____ форму здобуття освіти.

Повідомляю про:

наявність права на першочергове зарахування: так/ні (потрібне
підкреслити) (_____
(назва і реквізити документа, що підтверджує проживання на території обслуговування закладу освіти)

навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри: так/ні
(потрібне підкреслити) _____;
(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 (у разі наявності), посада працівника закладу освіти)

про 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);

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: (копія свідоцтва про народження)

(так,ні)

(оригінал або копія медичної довідки)

(так,ні)

(оригінал або копія табеля успішності)

(так,ні)

(дата)

(підпис)