

Директору
Новоодеського ліцею №3
Новоодеської міської ради
Миколаївської області
Кремняк Л.М.
Батьків:

який (яка) проживає за адресою:

Контактний телефон: _____

Адреса електронної скриньки: _____

ЗАЯВА

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

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

_____,
на денну 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, по батькові (за наявності) брата/сестри)

роботу одного з батьків дитини в закладі освіти _____

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), 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
(для дітей з особливими освітніми потребами): так/ні (потрібне підкреслити);

інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу

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

(дата)(підпис)

