

Директору спеціалізованої школи № 251
імені Хо Ши Міна
Шульзі Л.П.

(прізвище, ім'я по батькові одного з батьків дитини)

який (яка) проживає за адресою: м.Київ,

(адреса місця проживання)

Контактний телефон: (044) _____

моб. (____) _____

Адреса електронної поштової скриньки:

ЗАЯВА
про зарахування

Прошу зарахувати мого сина/ мою дочку

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

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

на денну форму здобуття освіти.

Повідомляю про:

наявність права на першочергове зарахування: так/ні

(_____);

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

навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри: так/ні

_____;

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

про роботу одного з батьків дитини в закладі освіти _____

_____;

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

потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі: так¹/ні (Зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами);

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 дитини.
2. Оригінали або копії медичних довідок встановленого зразка (форма № 063/о, довідка № 086-1/о)._____
3. Висновок інклюзивно-ресурсного центру про комплексну оцінку дитини з особливими освітніми потребами (в разі наявності)._____

(дата)

(підпис)