

Директору комунального закладу
«Вінницький ліцей №6»

Тітовій Н.А.

м. Іванової Тетяни Іванівни,

б. Іванова Івана Сергійовича,

які проживають за адресою:

м. Вінниця, вул. Стрілецька, б.16, кв.12

контактний телефон: _____

Адреса електронної поштової

скриньки: _____

Заява

про зарахування до закладу освіти

Прошу зарахувати мою дитину Іванова Івана Івановича, 02.01.2015 р.н., який (яка) фактично проживає за адресою вул. Стрілецька б.16, кв.12 на очну (денну) форму здобуття освіти до 1-го класу українською мовою навчання КЗ «Вінницький ліцей №6», що працює за навчальним планом, навчальними програмами та навчально-методичним забезпеченням, чинними в межах інтегрованої освітньої системи А. Цимбалару «Світ чекає крилатих».

З умовами навчання у класі, який здійснює навчання за інтегрованою освітньою системою А. Цимбалару «Світ чекає крилатих» та Статутом комунального закладу ознайомлений(а) і згодний(а).

З умовами придбання за власні кошти додаткових навчальних матеріалів (журналів на друкованій основі, навчальних засобів педагогічного призначення та наочних навчальних матеріалів) для навчання за інтегрованою освітньою системою А. Цимбалару «Світ чекає крилатих» ознайомлений(а) і погоджуюся.

Повідомляю про наявність (відсутність) права на першочергове зарахування. Підтвердження проживання на території обслуговування закладу освіти є пред'явлення документа _____ (назва і реквізити документа, що підтверджує проживання на території обслуговування закладу освіти) або навчання у закладі освіти рідного брата/сестри (написати прізвище, ім'я, по батькові брата/сестри, вказати клас).

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 1 червня 2010 року, №2297-VI надаю згоду використовувати і обробляти мої персональні дані та дані дитини у порядку, встановленого чинним законодавством. Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України.

Потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі не потребує.

Додатки:

1) копія свідоцтва про народження (вказати серію, №, ким видано, дата видачі);

2) медична довідка № 086-1/о;

3) копія документа, що підтверджує право на першочергове зарахування (вказати документ та його реквізити);

4) довідка закладу (у разі проживання на іншій території обслуговування, що дитину у той освітній заклад не зараховано);

5) копія висновку інклюзивно-ресурсного центру про комплексну оцінку дитини з особливими освітніми потребами (у разі наявності).

За власним бажанням подаю:

1) ідентифікаційний номер дитини.

19 травня 2022 р.

ПІБ батька

ПІБ матері

_____ підпис

_____ підпис