

В.о.директора
Ширяївської гімназії №1
Шпат Н.М.

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

дата народження дитини)

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

на _____ очну 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, клас навчання)

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: 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.

(дата)

(підпис)