

Вчителю, який здійснює
керівництво Маловікнинською ЗОШ І ст.
Л.Є.Шимко

(прізвище, ім'я, по батькові
заявника чи одного з батьків дитини)
який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон:

ЗАЯВА про зарахування до закладу освіти

Прошу зарахувати _____
(прізвище, ім'я, 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, по батькові (за наявності) брата/сестри)

роботу одного з батьків дитини в закладі освіти: так/ні (потрібне підкреслити)

_____ ;
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), посада працівника закладу освіти)

інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу:

підвезення до ЗЗСО харчування як пільговика особливі освітні потреби

документ _____

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

Додатки: 1. Копія свідоцтва про народження дитини.

2. Медична довідка відповідного зразка.

(дата)

(підпис)

(прізвище, ініціали)