

Директору Комунального закладу
«Зачепилівський ліцей»
Зачепилівської селищної ради
Красноградського району Харківської області
Буланову Ю.І.,

(прізвище, ім'я, 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 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 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)

потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі: так/ні
(*потрібне підкреслити*);

інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу:
вивчення іноземної мови (_____).

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

Додатки:

1. Копія свідоцтва про народження;
2. Оригінал або копія медичної довідка № 086-1/0;
3. _____;
4. _____.

(дата)

(підпис)