

Директору ліцею «Галицький»
(повне найменування закладу освіти)

Цурі О.С.
(прізвище та ініціали директора)

(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

Прошу зарахувати _____
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дата народження)

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, 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)

навчання дитини у дошкільному підрозділі закладу освіти: так/ні (потрібне підкреслити);

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 доданих до заяви документах.

Додатки:

(за переліком згідно з пунктом 4 розділу I Порядку зарахування, відрахування та переведення учнів до державних та комунальних закладів освіти для здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 16 квітня 2018 року № 367)

(дата)

(підпис)

*Зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами.

Директору ліцею «Галицький»
(повне найменування закладу освіти)

Цурі О.С.

(прізвище та ініціали директора)

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

який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

ЗАЯВА

Прошу прийняти _____

(дитина дочки)

в _____ клас Вашої школи

Дата народження дитини: _____

Громадянство _____

Місце проживання дитини (фактичне)

Місто _____

Вулиця _____

Будинок _____ корп. _____ кв. _____

Місце реєстрації дитини (якщо не
збігається з адресою проживання)

Місто _____

Вулиця _____

Будинок _____ корп. _____ кв. _____

Ознайомлений(а) з статутними документами школи: Статут, освітні програми.

« _____ » _____ 2021 року

(підпис)

Відомості про батьків (законних представників) :

Мати: П.І.Б. _____

Місце роботи: _____

Посада: _____

Телефон (мобільний) _____

Батько: П.І.Б. _____

Місце роботи: _____

Посада: _____

Телефон (мобільний) _____

Згоден(згодна) на обробку своїх персональних даних та персональних даних дитини в порядку встановленому
законодавством України

« _____ » _____ 2022 року

(підпис)

До заяви додаються такі документи (копія свідоцтва про народження, медична картка, довідка про щеплення)