

Директору
Опорного закладу Берездівський ліцей
Матусцю М.В.

(прізвище ініціали батька , матері, або особи що їх замінює)
яка / який проживає

Адреса фактичного місця проживання,

Контактний телефон

Адреса електронної поштової скриньки

З А Я В А про зарахування

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

до 1 класу, який/яка фактично проживає (чи перебуває) за адресою:

на денну форму здобуття освіти.

Повідомляю про :
наявність права на першочергове зарахування: **так / ні (потрібно підкреслити)**
(_____
(назва і реквізити документа, що підтверджує проживання
на території обслуговування закладу освіти)

навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) **брата/сестри: так / ні (потрібно підкреслити)** _____;
(Прізвище, ім'я, по батькові брата/сестри, клас, у якому навчається)

роботу одного з батьків дитини в закладі освіти _____;
(прізвище, ім'я, по батькові, посада працівника закладу освіти)

потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі:
так* / ні (потрібно 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: _____ Перелічити подані документи.

« _____ » _____ 2020р.
(Дата подання заяви)

(Підпис батьків)