

Директору
Початкової школи №334
Дарницького району м.Києва
Солодько С.М.

(прізвище, ім'я, по батькові 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 дитини)

_____ (дата народження дитини)

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)*:

проживання на території обслуговування закладу освіти:

_____ ;
(назва і реквізити документа, що підтверджує проживання на території обслуговування закладу освіти)

навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри:

_____ ;
(прізвище, ім'я, по батькові брата/сестри)

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 *(азначається лише для дітей з особливими освітніми потребами)*;

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:

1. _____
2. _____
3. _____

(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)