

Директору закладу загальної середньої освіти
Лобачівський ліцей Берестечківської міської ради
Волинської області
Сергію Карніцу

_____,
(прізвище, ім'я та 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

Прошу зарахувати _____

(прізвище, ім'я та 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 та по батькові (у разі наявності) брата/сестри)

про роботу одного з батьків дитини в закладі освіти _____

_____;

(прізвище, ім'я та по батькові (у разі наявності), посада працівника закладу освіти)

про 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 наданих до
заяви документах.

Додатки: **

1. _____
2. _____
3. _____

*Зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами.

**За переліком згідно з п. 4 розд. I Порядку зарахування, відрахування та переведення учнів до державних та комунальних закладів освіти для здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом МОН від 16.04.2018 № 367

(дата)

(підпис)