

Директору Синівської загальноосвітньої школи

I–III ступенів Синівської сільської ради Сумської області Кулибабі А.П.

_____ (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 за адресою

_____ на інституційну, очну форму здобуття освіти.

Повідомляю про:

наявність права на першочергове зарахування: так¹/ні (потрібне підкреслити)

(_____);

(підстава для першочергового зарахування)

потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі: так²/ні (потрібне підкреслити);

інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу:

_____.

¹значається лише для зарахування до початкової школи або гімназії.

²значається лише для дітей з особливими освітніми потребами.

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

Додатки:

- 1) за переліком, визначеним пунктом 4 розділу I цього Порядку;
- 2) один з документів, визначений пунктом 5 розділу II цього Порядку (у разі необхідності підтвердження права на першочергове зарахування)

(дата)

(підпис)