

Директору Чернівецької гімназії № 6 «Берегиня»
Капустяк Г.П.

_____,
(прізвище, ім'я та по батькові одного з батьків дитини)

як__ проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

контактний телефон:

адреса електронної поштової скриньки:

ЗАЯВА про зарахування

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

до _____ класу, як _____ фактично проживає 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 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 в дошкільному підрозділі закладу освіти :так/ні(*потрібне підкреслити*);

Потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі:

так*/ні(*потрібне підкреслити*); *Зазначається 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 наданих до заяви документах.

(дата)

(підпис)

