

Директору загальноосвітнього навчального закладу I–III ступенів «Спеціалізованої школи № 17 з поглибленим вивченням математики» Подільського району м. Києва **Ковальовій Г.А.**

_____ (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: +380 _____

Адреса електронної поштової скриньки: _____

ЗАЯВА про зарахування

Прошу зарахувати _____

(прізвище, ім'я та по батькові [за наявності], дата народження)

до I (першого) класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою:

на денну форму здобуття освіти.

Повідомляю про:

наявність права на першочергове зарахування: так ні (потрібно позначити);

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

навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри: так ні (позначити);

_____ (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)

потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі: так ні
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: _____

(за переліком, визначеним п. 4 р. 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)

« _____ » _____ 2022 р.
(дата)

_____ (підпис)