

Директору Ліцею № 57 ім. Короля Данила ЛМР
Поліщак О.І.

_____ (Прізвище, ім'я та по батькові заявника чи одного з батьків)

_____ 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 дитини, дата народження)

до ___ класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою

_____ на _____ форму здобуття освіти.

Повідомляю про:

- наявність права на першочергове зарахування: так/ ні (підкреслити)

(_____);

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

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

(_____);

(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, посада працівника закладу освіти)

- 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 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)