|  |
| --- |
| Зарахувати до \_\_\_\_ класу  З “\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наказ про зарахування №\_\_\_\_\_\_\_\_\_  від\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Директору \_\_\_\_*ЗЗСО № 281\_\_\_\_\_\_\_*

(повне найменування закладу освіти)

*Л.Я.Цимбал* .

(прізвище та ініціали директора)

*\_Іванов Іван Іванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(прізвище, ім’я, по батькові одного з батьків дитини)

який (яка) проживає за адресою:

*м.Київ, вул. Будівельників б. 7 кв. 36*

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон:*097-222-22-22*

Адреса електронної поштової скриньки:

*ivanov@gmail.com*

**ЗАЯВА**

**про зарахування до закладу освіти**

Прошу зарахувати *Іванову Іванну Іванівну, 11.11.2016 р. н.*

|  |
| --- |
| (прізвище, ім’я, по батькові (за наявності), дата народження) |

до 1 класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою  *м.Київ, вул. Будівельників б. 7 кв. 36* на *денну* форму здобуття освіти.

Повідомляю про:

Наявність права на першочергове зарахування: *так*/ні *(потрібне підкреслити)*

*брат навчається у закладі*

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

навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брати/сестри: так/*ні* *(потрібне підкреслити)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) брата\сестри)

роботу одного з батьків дитини в закладі освіти\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(прізвище, ім’я, по батькові (за наявності), посада працівника закладу освіти)

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 доданих до заяви документах.

Додатки: \_*1. Копія свідоцтва про народження дитини.*

*2. Оригінал або копія медичної довідки за формою первинної облікової документації №086-1/о*

*3. Один з документів, визначений пунктом 5 розділу II цього Порядку (у разі необхідності підтвердження права на першочергове зарахування).*

(за переліком згідно з пунктом 4 розділу І Порядку зарахування, відрахування та переведення учнів до державних комунальних закладів освіти для здобуття повної загальної середньої , затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 16 квітня 2018 року № 367)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата (підпис)