

ЗРАЗОК

Директору Чернівецької  
загальноосвітньої школи І-ІІІ ступенів №4  
Любові СОЛТИСІК

\_\_\_\_\_,  
(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 (чи перебуває) за адресою  
\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ форму здобуття освіти.

Повідомляю про:

наявність права на першочергове зарахування: так/ні (потрібно підкреслити)  
(\_\_\_\_\_);

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

навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри: так/ні (потрібно 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 у дошкільному підрозділі закладу освіти: так/ні (потрібно підкреслити);

потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі: так\*/ні (потрібно 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.

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)

