

Директору Костянтинівського закладу загальної
середньої освіти I-III ступенів № 3
Костянтинівської міської ради Донецької області
Юлії ФІЩЕНКО

_____ (П.І.П батьків чи осіб, які їх замінюють)

Місце проживання

вул. _____

буд. № _____ кв. № _____

Контактний телефон _____

Адреса електронної поштової скриньки: _____

ЗАЯВА

про зарахування

Прошу зарахувати _____

(прізвище, ім'я та по батькові)

_____ (дата народження)

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

На інституційну (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 (усиновленого) 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 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 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