

Директору комунального закладу
«Луцька загальноосвітня школа
I-III ступенів №12
Луцької міської ради Волинської області»
Чорній Наталії Валентинівні

_____ (прізвище, ім.'я, по батькові (за наявності) заявника чи
одного з батьків дитини)

як(ий)(а) проживає за адресою:

_____ (адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: _____

Адреса електронної поштової скриньки:

ЗАЯВА

Про зарахування до закладу освіти

Прошу зарахувати

_____ (прізвище, ім.'я, по батькові (за наявності), дата народження)
до _____ класу, як(ий)(а) фактично проживає (чи перебуває) за адресою:

на _____ 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, 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:

(за переліком згідно з 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)

*Зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами.