

Директору
Комунальної установи Сумська
спеціалізована школа I-III ступенів №25,
м. Суми Сумської області
Голуб Л.В.

(прізвище, ім'я та по батькові заявника чи одного з батьків
дитини)

який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон:

ЗАЯВА про зарахування

Прошу зарахувати _____
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), дата народження здобувача освіти)

до _____ класу, який (яка) 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 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. Із Статутом закладу та Правилами внутрішкільного розпорядку
ознайомлений (на).

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)