

Директору ЗНЗ I-III ступенів
«Ліцей №100 «Поділ»
Подільського району м. Києва
Вікторії ТЕЛЕГІНІЙ

_____ (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) заявника)

_____ ім'я та по батькові (за наявності) заявника)
який (яка) 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)

_____._____.20____ р.н., до ____ класу, який (яка) фактично проживає за адресою:

_____ на денну форму здобуття освіти.

Повідомляю про наявність права на першочергове зарахування:

- територія обслуговування _____

_____ (назва і реквізити документа, що підтверджує проживання на території обслуговування ліцею)

- навчання у _____ класі Ліцею №100 «Поділ» рідного (усиновленого) брата/сестри

_____ (прізвище, ім'я по батькові)

- робота _____

_____ (прізвище, ім'я по батькові працівника Ліцею №100 «Поділ», посада)

- потребу у додатковій постійній (тимчасовій) підтримці в освітньому процесі: так*/ні,

- 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 (обрати необхідне):

1. Копія свідоцтва про народження дитини.

2. Медичні довідки №063/о, 086-1/о.

3. Копія документа, що підтверджує проживання на території обслуговування закладу освіти.

_____ (дата)

_____ (підпис)

Дані внесено до реєстру заяв

_____._____.202__ р. № _____

Вх. № _____/01-17

від _____._____.202__ р.