

Директору
Ліцею «Гроно» Львівської міської ради
Сомик Наталії Петрівні

(Прізвище, ім'я та по батькові заявника чи одного з батьків)
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 та по батькові дитини, 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 (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, посада працівника закладу освіти)
- ✓ про потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі:
 так* / ні (потрібне підкреслити), *-значається 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)

_____ 2019р.

(дата)

_____ (підпис)