

Директору школи І-ІІІ ступенів № 289
Дарницького району м. Києва
Плуговій Т.О.

(прізвище, ім'я та по батькові одного з батьків дитини)
який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

--	--	--	--	--	--	--	--

(поштовий індекс)

(адреса реєстрації)

--	--	--	--	--	--	--	--

(поштовий індекс)

(контактний телефон)

(адреса електронної поштової скриньки)

ЗАЯВА

про зарахування до закладу освіти

Прошу зарахувати мого (мою) сина (доньку)

(прізвище, ім'я та по батькові)

дата народження:

--	--	--	--	--	--	--	--

 до _____ класу, з _____ р.
який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою:

_____ ,
на _____ форму здобуття освіти.

Повідомляю про:

- наявність права на першочергове зарахування: **так/ні** (потрібно підкреслити)

_____ ;
(назва і реквізити документа, що підтверджує проживання на території обслуговування закладу освіти)

- навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри: **так/ні** (потрібно підкреслити)

_____ ;
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) брата/сестри, клас)

- роботу одного з батьків дитини в закладі освіти **так/ні** (потрібно підкреслити)

_____ ;
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), посада працівника закладу освіти)

- потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі **так*/ні** (потрібно підкреслити)

- інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу
-

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)

- копія свідоцтва про народження або документ, що посвідчує особу:

Серія:

--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--

 №

--	--	--	--	--	--	--	--

- медична довідка № 086-1/о (у разі подання разом із заявою);
- медична довідка № 063/о (у разі подання разом із заявою);
- висновок інклюзивно-ресурсного центру про комплексну психолого-педагогічну оцінку розвитку дитини з особливими освітніми потребами № _____ від _____ 20__ р. (у разі наявності);
- _____
(інші документи)

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві та у доданих до заяви документах та даю згоду на обробку персональних даних дитини.

(дата)

(підпис)

*Зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами.