

Т.в.о. директора Балаклійського ліцею №1
ім. О.А.Тризни
Балаклійської міської ради
Харківської області
Обізній Л.Є.

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

який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: _____

Адреса електронної поштової скриньки:

ЗАЯВА про зарахування

Прошу зарахувати _____
(прізвище, ім'я та по батькові, дата народження)
до _____ класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою

на інституційну (денну) 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)
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.

Додатки: _____

_____ (дата)

_____ (підпис)