

ЗРАЗОК

Директору \_\_\_\_\_  
(повне найменування закладу освіти)

\_\_\_\_\_  
(прізвище та ініціали директора)

\_\_\_\_\_,  
(прізвище, ім'я, 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, по батькові (за наявності), 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, по батькові (за наявності) брата/сестри)

роботу одного з батьків дитини в закладі освіти \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), посада працівника закладу освіти)

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

доданих до заяви документах.

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)

---

(дата)

---

(підпис)

---

\*Зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами.