

Директору
початкової школи № 332
Дарницького району м. Києва
Пащенко Ю.А.

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

_____ (домашня адреса)

_____ (контактний телефон)

емейл: _____

Заява

Прошу зарахувати _____

(прізвище, ім'я та по батькові дитини, дата народження)

до 1-го класу, який (яка) фактично проживає за адресою
_____ на 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, клас брата/сестри за наявності)

роботу одного з батьків дитини в закладі освіти _____

(прізвище, ім'я та по батькові, посада працівника за наявності)

Потребу о додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі:

Так*/ Ні (*потрібне підкреслити*)

**азначається лише для дітей з особливими освітніми потребами*

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві та у наданих до заяви документах. Даю згоду на обробку моїх персональних даних та даних моєї дитини у порядку встановленому чинним законодавством.

Додатки:

- 1) копія свідоцтва про народження ;
- 2) медична довідка № 086-1/о; форма первинної облікової документації № 063/о «Карта профілактичних щеплень».

(дата)

_____ (підпис)