

ЗРАЗОК

ЗАЯВУ ПИСАТИ ВЛАСНОРУЧНО!

Директору спеціалізованої школи №304
Святошинського району м. Києва
Шуть Ганні Єлізарівні

_____ (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 e-mail _____

ЗАЯВА
про зарахування

Прошу зарахувати _____, _____
(прізвище, ім'я та по батькові дитини в родовому відмінку) (дата народження)

до 1-го класу, який/яка фактично проживає за адресою _____

на денну форму здобуття освіти.

Потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі не потребує. *вказується лише для дітей з особливими освітніми потребами.

Додатки: (вказуєте ті документи, які Ви надаєте)

- 1) копія свідоцтва про народження або документ, що посвідчує особу;
- 2) Оригінал/копія медичної довідки №086-1/о;
- 3) Оригінал/копія медичної довідки №063-о;
- 4) Копія документа, що підтверджує місце проживання/перебування дитини (для підтвердження права на першочергове зарахування).

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві та у доданих до заяви документах.

Зобов'язуюсь до 23 серпня 2022 року надати оригінали документів, зазначених у заяві.

Дата

Підпис