

Директору
Чернівецького ліцею № 17 «Успіх»
Чернівецької міської ради
Кушнір С.Т.

_____,
(прізвище, ім'я та по батькові 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 (за наявності), дата народження)
до **1** 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 Чернівецького ліцею №17 «Успіх»)

навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри: так/ні (*потрібне підкреслити*)
_____;

(прізвище, ім'я та по батькові (у разі наявності) брата/сестри)

про 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*); * Зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами.

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:

(за переліком, визначеним 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)