

Директору Ліцею № 316
Кондик О. П.

_____ (Власне ім'я, прізвище, по батькові заявника)

який (яка) мешкає за адресою:

_____ (адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: _____

Адреса електронної поштової скриньки: _____

ЗАЯВА
про зарахування до закладу освіти

Прошу зарахувати _____
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), дата народження)

до 1-го 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 у закладі освіти: так/ні *(потрібне підкреслити)*

(_____);
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), посада працівника закладу)

потреба у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі:
так*/ні *(потрібне підкреслити)*.

(_____)
(зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами)

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних громадян України» (01.06.2012р. № 2297-VI) даю згоду на обробку персональних даних моєї дитини _____

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

Копії документів, що додаються (за наявності):

- 1) копія свідоцтва про народження або документ, що посвідчує особу;
- 2) медична довідка № 086/о;
- 3) форма Ф – 063 «Карта профілактичних щеплень»;
- 4) копія висновку інклюзивно-ресурсного центру про комплексну оцінку дитини з особливими освітніми потребами (у разі наявності);
- 5) копія документа, що підтверджує місце проживання/перебування дитини (для підтвердження права на першочергове зарахування);
- 6) документ, що підтверджує статус внутрішньо переміщеної особи (за наявності).

« ____ » _____ 2026 рік

(підпис)