Директору

Дніпровської гімназії № 64

Дніпровської міської ради Веремієнко Н.Г.

 ,

(ПІБ одного з батьків в родовому відмінку)

який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон ,

Адреса електронної

поштової скриньки:

# ЗАЯВА

**про зарахування до закладу освіти**

Прошу зарахувати ***,*** р.н.

(прізвище, ім’я, по-батькові дитини, дата народження)

до класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою:

 на денну форму здобуття освіти.

Повідомляю про:

наявність права на першочергове зарахування: так /ні (потрібне підкреслити)

( \_);

(назва і реквізити документа, що підтверджують проживання на території обслуговування закладу освіти)

навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри: так /ні (потрібне

підкреслити) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(прізвище, ім’я, по-батькові, клас (за наявності) брата/сестри)

роботу одного з батьків дитини в закладі освіти: так /ні (потрібне підкреслити)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

(прізвище, ім’я, по-батькові, 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) (*для дітей з особливими потребами*);

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, визначеним пунктом 4 розділу І 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)