

*Пояснення до заповнення заяви*  
*Текст, виділений червоним – це коментарі до заповнення заяви*

Директору Нововодолазького ліцею № 1  
Нововодолазької селищної ради  
Харківської області  
Олександрю КОВАЛЕНКУ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(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 електронної поштової скриньки: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

про зарахування

Прошу зарахувати мого сина/доньку Іваненка Івана Івановича, 12 січня 2014 року народження  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), дата народження)

до 1 (без А, Б – розподіл учнів по класам буде здійснено окремим наказом директора у серпні, враховуючи ваші побажання, вказані у темі листа при надсиланні заяви: 1-А Щербина І.О., 1-Б – Краснокутська Н.В.) класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою \_\_\_\_\_ вказується фактична адреса проживання дитини на \_\_\_\_\_ очну (денну) \_\_\_\_\_ форму здобуття освіти.

Повідомляю про:

наявність права на першочергове зарахування: так/ні (потрібне підкреслити) (\_\_\_\_\_ якщо ви проживаєте на території обслуговування – вказуєте серію і номер паспорта або реквізити іншого документа Які вулиці віднесені до території обслуговування ви можете подивитися на цій же сторінці \_\_\_\_\_);

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

навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри: так/ні (потрібне підкреслити) \_\_\_\_\_ вказуємо повністю прізвище, ім'я і по батькові дитини, клас не вказуємо \_\_\_\_\_;

(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); *підкреслюємо ні*

потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі: так/ні (потрібне підкреслити); *якщо є інклюзія*

інші обставини, що є важливим для належної організації освітнього процесу: \_\_\_\_\_ проживає далі ніж 3 км від закладу освіти і потребує підвезення, медичні особливості (потребує особливого режиму (діабет), дієтичного харчування інше \_\_\_\_\_).

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

Додатки:

1. \_\_\_\_\_ Копія свідоцтва про народження дитини серія № \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)