

Директору Ліцею №19
Івано-Франківської міської ради
Борович О. В.

_____,
(прізвище, ім'я та по батькові одного з батьків дитини)

(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 дитини)

до ____ 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 та по батькові (у разі наявності) брата/сестри)

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

(прізвище, ім'я та по батькові (у разі наявності), посада працівника закладу освіти)

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

- інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу:
_____.

Даю згоду на обробку персональних даних дитини. (Постанова КМУ «Про створення Єдиної державної електронної бази (ЄДЕБО) з питань освіти» від 13.07.2011 № 752)

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

Додатки:

«__» _____ 20__ р.

(підпис)

(прізвище, ініціали)