

Директору комунального закладу «Харківський ліцей № 164 Харківської міської ради»

(повне найменування закладу освіти)

Борщик Л.М.

(прізвище та ініціали директора)

Іванової Марії Федорівни,

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника чи одного з батьків дитини)

який (яка) проживає за адресою:

вул. Гвардійців Широніців, б.22, кв. 204

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: 0934219083

Адреса електронної поштової скриньки:

www56@ukr.net

ЗАЯВА

про зарахування до закладу освіти

Прошу зарахувати Іванова Семена Миколайовича,

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дата народження)

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

вул. Гвардійців Широніців, б.22, кв. 204,

на денну 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 дитини в закладі освіти _____;

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), 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. *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 доданих до заяви документах.

Додатки:

_____ (дата)

_____ (підпис)

