

Директору ЗЗСО
Сокальського ліцею №1
імені Олега Романіва
Омеляш Л.М.

(прізвище, ім'я, по батькові 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 _____
(прізвище, ім'я, по батькові, 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 підтверджує проживання на території обслуговування закладу освіти)
навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри: так/ні (*потрібне підкреслити*) _____;
(прізвище, ім'я, по батькові брата/сестри)
про роботу одного з батьків дитини в закладі освіти _____

(прізвище, ім'я, по батькові, посада працівника закладу)
про 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*);
інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу:

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

Додатки:

(дата)

(підпис)

P.S. Можна переписати заяву від руки та фотоповідомленням вислати на електронну адресу **gimnaziasokal@ukr.net**