

Директору Боярського академічного ліцею «Гармонія»
Вірі ЩЕГОЛЬ

(прізвище, ім'я та по батькові одного з батьків дитини)
що проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний тел.: _____

Електронна пошта: _____

ЗАЯВА

про зарахування до закладу освіти

Прошу зарахувати

(прізвище ім'я, по батькові, дата народження дитини)

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

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 рідного (усиновленого) брата/сестри: так/ні (потрібне
підкреслити) _____;

(прізвище, ім'я та по батькові брата/сестри)

роботу одного з батьків дитини в закладі _____;

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

навчання дитини у дошкільному підрозділі закладу: 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 доданих до
заяви документах.

Зі Статутом закладу ознайомлений і зобов'язуюсь дотримуватись.

Не заперечую проти здійснення психолого-педагогічного супроводу моєї
дитини.

(дата)

(підпис)