

Директору Початкової школи № 53
Львівської міської ради
Вороні Наталії Романівні

ПІП одного з батьків

який (яка) проживає за адресою:

контактний телефон:

адреса електронної поштової скриньки:

ЗАЯВА

Прошу зарахувати _____,
прізвище, ім'я, по батькові, дата народження **дитини**
до 1-го класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою: _____

Повідомляю про:

наявність права на першочергове зарахування: так / ні

_____ ;
назва і реквізити документа, що підтверджує проживання на території обслуговування закладу освіти

навчання у школі рідного (усиновленого) брата/сестри: так / ні

_____ ;
прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) брата/сестри, клас

роботу одного з батьків дитини в закладі освіти: так /ні

_____ ;
прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), посада працівника закладу освіти
потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі: так / ні, інші
обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу:

Мова навчання українська

Зі Статутом школи ознайомлений (на).

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

Дата _____ 2020р.

(підпис)