

В.о. директора  
Миколаївського ліцею №55  
Д.Ю. Василькову

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

до \_\_\_\_\_ класу, який (яка) фактично проживає за адресою \_\_\_\_\_

на денну форму здобуття освіти.

Повідомляю про:

наявність права на першочергове зарахування: так<sup>1</sup>/ні (потрібне підкреслити)(\_\_\_\_\_);

(підстава для першочергового зарахування)

потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі: так<sup>2</sup>/ні (потрібне підкреслити);

інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу: \_\_\_\_\_.

<sup>1</sup> зазначається лише для зарахування до початкової школи.

<sup>2</sup> зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами.

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)