

ЗРАЗОК ЗАЯВИ

ДЛЯ ЗАРАХУВАННЯ ДО ПЕРШОГО КЛАСУ

за бажанням навчатися у закладі (пишеться від руки)

Директору комунального закладу

«Вінницький ліцей № 34»

Крамару В.П.

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

який(яка) проживає за адресою:

_____ (адреса фактичного проживання)

Контактний телефон _____

Адреса _____ електронної _____ поштової
скриньки: _____

Заява

про зарахування до першого класу

Прошу зарахувати ІВАНОВА ІВАНА ІВАНОВИЧА, 2015 року народження

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

до першого класу, який (яка) фактично проживає за адресою: **КЕЛЕЦЬКА 136 кв.364**
на очну форму здобуття освіти.

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

- 1) Копія свідоцтва про народження дитини.
- 2) Оригінал медичної довідки № 086-1/0
- 3) Довідка з місця проживання дитини

Дата

Підпис