

ЗРАЗОК ЗАЯВИ

ДЛЯ ЗАРАХУВАННЯ ДО ПЕРШОГО КЛАСУ ЗА МІСЦЕМ ПРОЖИВАННЯ ДИТИНИ (пишеться від руки)

Директору комунального закладу
«Вінницький ліцей № 34»
Крамару В.П.

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

який(яка) проживає за адресою:

_____ (адреса фактичного проживання)

Контактний телефон _____

Адреса електронної поштової скриньки: _____

Заява

про зарахування

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.

Повідомляю про наявність права на першочергове зарахування згідно довідки ,що підтверджує проживання на території обслуговування закладу.

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