

Директору ПРИВАТНОГО ЗАКЛАДУ
ЗАГАЛЬНОЇ СЕРЕДНЬОЇ ОСВІТИ
«ЛІЦЕЙ «ПЕРСПЕКТИВИ»
Козар Наталії

_____,
(прізвище, ім'я, 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 до закладу освіти

Прошу зарахувати _____
(прізвище, ім'я, по батькові, дата, народження дитини)
до ___ класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою:
_____,
на _____ форму здобуття освіти.

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

Додатки:

- Копія свідоцтва про народження дитини;
- Медична довідка;
- Фотокартка 3x4 см;
- Документи з попереднього навчального закладу.

(дата)

(підпис)