

Директору Хлібодарської ЗОШ І-ІІІ ст..

Є.Г.Сенченко

Мати _____

Батько _____

Контактний телефон _____

ЗАЯВА
про зарахування

Прошу зарахувати _____
(прізвище, ім'я по батькові, дата народження)

до _____ класу, який(яка) фактично проживає за адресою _____

на _____ форму здобуття освіти.

Потреба у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці у освітньому процесі: так*/ні (потрібне підкреслити).

* зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами

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

Даю згоду на обробку персональних даних згідно чинного законодавства.

(дата)

(підпис)