

Директору  
Ліцею № 57 Шевченківського району м. Києва  
Артеменку О.В.

\_\_\_\_\_  
(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 (чи перебуває) за адресою

\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ форму здобуття освіти.

Повідомляю про:

наявність права на першочергове зарахування: так/ні (*потрібне підкреслити*)  
(\_\_\_\_\_ (назва \_\_\_\_\_ і  
реквізити документа, що підтверджує проживання на території обслуговування закладу освіти)  
навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри: так/ні (*потрібне  
підкреслити*) \_\_\_\_\_);

(прізвище, ім'я по батькові (у разі наявності) брата/сестри)

про роботу одного з батьків дитини в закладі освіти \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

(прізвище, ім'я по батькові (у разі наявності), посада працівника закладу освіти)

про навчання дитини у дошкільному підрозділі закладу освіти: так/ні (*потрібне  
підкреслити*);

потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі: так\*/ні  
(*потрібне підкреслити*);

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

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

Додатки:

копія свідоцтва про народження або документ, що посвідчує особу;

медична довідка №086-1/о

\_\_\_\_\_ (за переліком, визначеним пунктом 4 розділу I Порядку зарахування, відрахування та переведення учнів до державних та комунальних закладів освіти для здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки від 16 квітня 2018 року №367)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)