|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору гімназії № 150 міста КиєваГришку Ю.Ю.\_\_**Собченко** **Олени Іванівни**\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, ім’я та по батькові (за наявності) заявника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_чи одного з батьків дитини)який (яка) проживає за адресою:**вул.Пирогівський шлях, 15**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адреса фактичного місця проживання)Контактний телефон: **097-123-45-67**\_\_\_Адреса електронної поштової скриньки: \_**15sobchenko@ukr.net**\_\_\_\_ |

ЗАЯВА

про зарахування до закладу освіти

|  |
| --- |
| Прошу зарахувати \_\_\_**Собченко Анну Іванівну**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**01.01.2012р.н.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  (прізвище, ім’я та по батькові (за наявності), дата народження) |
| до \_**1**\_\_ класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою \_\_**вул.Пирогівський шлях, 15**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_**денну**\_\_\_\_\_\_\_ форму здобуття освіти. |
| Повідомляю про: **(вибрати один варіант)**наявність права на першочергове зарахування: **так**/ні (*потрібне підкреслити*) (\_\_**паспорт МЕ № 0123456, виданий Голосіївським РВ ГУМВС України 02.04.2003р.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);(*назва з реквізитами документа, що підтверджує проживання на території обслуговування закладу освіти*)навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри: **так**/ні *(потрібне підкреслити)*\_\_\_**Іванов Антон Іванович, 7 клас**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;(прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) брата/сестри)роботу одного з батьків дитини в закладі освіти\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Іванова Олена Іванівна, вчитель**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*(прізвище, ім’я, по батькові (за наявності), посада працівника закладу освіти)*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 доданих до заяви документах.Додатки:\_\_\_**паспорт громадянина України**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(за переліком згідно з пунктом 4 розділу 1 Порядку зарахування, відрахування та переведення учнів до державних та комунальних закладів освіти для здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 16 квітня 2018 року № 367). |
|  \_\_\_\_\_**25.03.2024**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  (*дата*) (підпис) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами.