

До Порядку зарахування, відрахування  
та переведення учнів до державних та  
комунальних закладів освіти  
для здобуття повної загальної середньої освіти  
(пункт 4 розділу I Порядку)

Директору Чернилявського ЗЗСО І-ІІІ  
імені Теодора Перуна Яворівської міської ради  
Львівської області

Гарбузу Ю.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, 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 та по батькові (у разі наявності) брата/сестри)

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

\_\_\_\_\_;  
(прізвище, ім'я та 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 дитини або документа, що посвідчує особу здобувача освіти (під час подання копії пред'являється оригінал відповідного документа);
- оригінал або копія медичної довідки за формою первинної облікової документації № 086-1/о «Довідка учня загальноосвітнього навчального закладу про результати обов'язкового медичного профілактичного огляду», затвердженою наказом Міністерства охорони здоров'я України від 16 серпня 2010 року № 682, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 10 вересня 2010 року за № 794/18089;
- оригінал або копія відповідного документа про освіту (за наявності);
- інше: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)