

Директору гімназії № 5  
Ользі ВІЛЬГАНЮК

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові 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 (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

навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри: так/ні

\_\_\_\_\_;

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

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

\_\_\_\_\_ 9

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

навчання дитини у дошкільному підрозділі закладу освіти: так/ні;

потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі:

так/ні;

інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього

процесу \_\_\_\_\_

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