

Директору

(скорочене найменування закладу освіти)

(прізвище та ініціали директора)

(прізвище, ім'я, по батькові заявника чи одного з батьків дитини) який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: _____

ЗАЯВА
про зарахування до закладу освіти

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

до _____ класу, (вчитель _____)

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

Додатки:

(дата)

(підпис)