

Директору Приватного закладу
“Харківський християнський ліцей
“Початок мудрості”
Горяєвій О.В.

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника чи одного з батьків дитини)

який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання, район)

Контактний телефон: _____

Адреса електронної поштової скриньки: _____

ЗАЯВА

про зарахування до 1-го класу ПЗ ХХЛ “Початок мудрості”

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 (*потрібне підкреслити*) (_____);
(зазначити причину першочергового зпрахування з п.2 розділу I Порядку

навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри: так/ні
(*потрібне підкреслити*) _____;

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

роботу одного з батьків дитини в закладі освіти _____;

(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.

Додаю:

(за переліком згідно з пунктом 3 розділу I Порядку зарахування, відрахування та переведення учнів Приватного закладу “Харківський християнський ліцей “Початок мудрості”, затвердженого засновником 01.03.2021 № 01/03/2021)

(дата)

(підпис)

*
З
а
з
н
а
ч
а
є
т
ь
с
я

л
и
ш
е