Директору Хортицького академічного ліцею
Запорізької міської ради
Заіці О.І.

_____,
(прізвище, ім'я, 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 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, профіль навчання _____.

Повідомляю про:
потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі:
так/ні (потрібне підкреслити);
інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу:
- іноземна мова _____

_____

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

Додатки:
1) копія **свідоцтва** про народження дитини або **документа**, що посвідчує особу здобувача освіти _____ **так/ні** (потрібне підкреслити) ;
2) **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»
так/ні (потрібне підкреслити) ;
3) **оригінал** або **копія** відповідного документа про освіту (за наявності)
так/ні (потрібне підкреслити) ;
4) **оригінал** або **копія** висновку інклюзивно-ресурсного центру
так/ні (потрібне підкреслити).

_____ _____
(дата) (підпис)