Директору Новогродівського ЗЗСО I-II ступенів № 9 Яніні ПРИСЯЖНІЙ

____

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

____

який (яка) проживає за адресою:

____

(адреса фактичного місця проживання)

Контактні телефони:______________________________

Адреса електронної поштової скриньки:____________________________

ЗАЯВА

про зарахування

Прошу зарахувати ____

(прізвище, ім'я та по батькові дитини (за наявності), дата народження)

до ___ класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою ____

на ____________________ форму здобуття освіти.

(денна, індивідуальна)

Підтверджую достовірність усієї інформації, зазначеної в цій заяві та в наданих до заяви документах.

Додатки:

Копія свідоцтва про народження

Медична довідка.

___________ (дата)

____________________ (підпис)