***Директору***

***Чкаловського навчально-виховного***

***комплексу Чкаловської селищної***

***ради Чугуївського району***

***Харківської області***

***Михайлову В.М.***

*Прізвище, ім’я та по батькові*

*одного з батьків*

***який проживає за адресою:***

*адреса фактичного місця проживання*

***Контактний телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Адреса електронної поштової***

***скриньки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Заява***

***про зарахування***

***Прошу зарахувати\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 *(прізвище, ім’я по батькові, дата народження)*

***до\_\_\_\_\_класу, який (яка) фактично проживає за адресою \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***на денну форму здобуття освіти.***

***Повідомляю про:***

***наявність права на першочергове зарахування: так/ні*** *(потрібне підкреслити)****;***

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

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

***Додатки:***

1. ***Копія свідоцтва про народження;***
2. ***Медична довідка № 086-1/о***

***Дата Підпис***