Директору Ізюмської загальноосвітньої

школи І-ІІІ ступенів № 11 Ізюмської

міської ради Харківської області

Олені Андрушок

\_\_\_*Кондратенка Івана Петровича*\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я та по батькові (за наявності) заявника чи

одного з батьків дитини)

який (яка) проживає за адресою:

*м.Ізюм,вул..Медова, 689*

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон:

099-000-00-00\_\_\_\_\_

Адреса електронної поштової скриньки :

**ЗАЯВА**

**про зарахування**

Прошу зарахувати \_\_\_*Кондратенко Ірину Іванівну*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

до \_\_*1*\_\_\_ класу, який (яка) фактично проживає за адресою:

\_ *м.Ізюм,вул..Медова, 689*

на очну / інклюзивну форму здобуття освіти.

*(потрібне підкреслити)*

Повідомляю про:

наявність права на першочергове зарахування: так/ні

*(потрібне підкреслити)*

(\_*паспорт серія № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*);

(назва і реквізити документа, що підтверджує проживання на території обслуговування закладу освіти)

навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри: так/ні

*(потрібне підкреслити)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) брата/сестри)*

потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі: так\*/ні;

*(потрібне підкреслити)**\* зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами*

інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві та у наданих до заяви документах.

Додатки:

1. Копія свідоцтва про народження дитини;
2. Оригінал медичної довідки № 086-1/о;
3. Копію паспорта громадянина України (тимчасового посвідчення громадянина України, посвідки на постійне проживання, посвідки на тимчасове проживання, посвідчення біженця, посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, посвідчення особи, якій надано тимчасовий захист, довідка про звернення за захистом в Україні);
4. Оригінал висновку інклюзивно-ресурсного центру про комплексну оцінку дитини з особливими освітніми потребами чи висновку психолого-медико-педагогічної консультації ( ***у разі наявності для дітей з особливими освітніми потребами***);

(*Дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ І.Кондратенко*

*(підпис)*