

**Директору Класичної гімназії при ЛНУ ім. І. Франка  
Джалі Ю.С.**

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) заявника чи одного з батьків дитини)  
**який (яка) проживає за адресою:**

\_\_\_\_\_ (адреса фактичного місця проживання)  
**Контактний номер телефону** \_\_\_\_\_

**Адреса електронної поштової скриньки** \_\_\_\_\_

**З а я в а  
п р о   з а р а х у в а н н я**

**Прошу зарахувати** \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові дитини)  
\_\_\_\_\_ **до** \_\_\_\_\_ **класу на денну форму здобуття освіти,**  
(дата народження дитини)

**який (яка) зареєстрований (на) за адресою**

\_\_\_\_\_ **Повідомляю про:**  
**- навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри: так/ні** (потрібне підкреслити) \_\_\_\_\_;  
(прізвище, ім'я та по батькові (у разі наявності) брата/сестри)  
**- про роботу одного з батьків дитини в Класичній гімназії при ЛНУ ім. І. Франка**  
\_\_\_\_\_;  
(прізвище, ім'я та по батькові (у разі наявності), посада працівника закладу освіти)

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

**Додатки:**

- 1) копія свідоцтва про народження дитини або документа, що посвідчує особу здобувача освіти (під час копії пред'являється оригінал відповідного документа);
- 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», затвердженою наказом Міністерства охорони здоров'я України від 16 серпня 2010 року № 682, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 10 вересня 2010 року за № 794/18089;
- 3) оригінал відповідного документа про освіту (табелі успішності за 4-клас).  
(за переліком, визначеним пунктом 4 розділу I Порядку зарахування, відрахування та переведення учнів до державних та комунальних закладів освіти для здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 16 квітня 2018 року № 367).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)