

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)

ЗГОДА
на публікацію фото/відео зображення дитини у мережі інтернет

Я, _____ батько/мати
(П.І.Б)

(П.І.Б дитини)

даю згоду адміністрації *Класичної гімназії при Львівському національному університеті імені Івана Франка* на публікацію фото/відео зображень моєї дитини на інтернет-ресурсах закладу

Дата

Підпис

Цей дозвіл буде дійсним до тих пір, поки Ви самі не виявите бажання змінити цю форму і підписати новий дозвіл.

У разі виникнення проблем, пов'язаних з публікацією матеріалів в мережі Інтернет, Ви можете зв'язатися з класним керівником своєї дитини.