

**В.о. директора  
спеціалізованої  
авіаційно-технологічної  
школи № 203  
Святошинського району  
м. Києва  
Туруновій Л.М.**

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)  
заявника чи одного з батьків)

**який проживає за адресою:**

\_\_\_\_\_ (адреса фактичного місця проживання)

**Контактний телефон:** \_\_\_\_\_

**Адреса електронної поштової скриньки:**

\_\_\_\_\_

**Заява  
про зарахування до закладу освіти**

**Прошу зарахувати** \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дата народження)

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

**на** \_\_\_\_\_ **форму здобуття освіти.**

**Повідомляю про:**  
**наявність права на першочергове зарахування: так (** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;  
(повна назва документа, що підтверджує проживання на території обслуговування закладу освіти)

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

**інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу**

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

**Додатки:**

- 1.Копія свідоцтва про народження**
- 2.Медична довідка №086-1/о**
- 3. Медична довідка №063.**

Дата

Підпис