

Директору  
Донецького закладу дошкільної освіти  
(ясела-садок) № 1 Донецької селищної ради  
Ізюмського району Харківської області  
Оксані ПЕНЗІНІЙ

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я та по батькові одного з батьків дитини)  
який (яка) фактично проживає за адресою:  
місто (село) \_\_\_\_\_  
(адреса фактичного місця проживання дитини)  
вулиця \_\_\_\_\_  
контактний телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА ПРО ЗАРАХУВАННЯ

Прошу Вас зарахувати мою дитину

\_\_\_\_\_ з «\_\_» \_\_\_\_\_ .20\_\_ року,  
(прізвище, ім'я та по батькові, дата народження дитини) (дата)

який (яка) зареєстрований (на) за адресою: \_\_\_\_\_

до \_\_\_\_\_ групи

Повідомляю про:

- наявність права на першочергове зарахування: так / ні (підкреслити)

\_\_\_\_\_ ;  
(назва і реквізити документа, що підтверджує право на першочергове зарахування)

- необхідність утворення інклюзивної групи для дитини з особливими освітніми потребами: так / ні (підкреслити)

\_\_\_\_\_ ;  
(назва і реквізити документа, що підтверджує категорію)

- інші обставини, що є важливими для організації освітнього процесу: так / ні (підкреслити) \_\_\_\_\_.

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві \_\_\_\_\_

Зі статутом закладу дошкільної освіти ознайомлений (-на) \_\_\_\_\_ (підпис)

До заяви додаю:

- копію свідоцтва про народження дитини \_\_\_\_\_
- медичну довідку \_\_\_\_\_
- інші документи (за потреби) \_\_\_\_\_

(вказати документи)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)