

ЗРАЗОК (заяву писати власноруч, не друкувати)

Директорові спеціальної школи № 15 м. Києва
Остапенко Тетяні Володимирівні

_____ (прізвище, ім'я та по батькові заявника чи одного з батьків дитини)

який/яка проживає за адресою:

реєстрація _____

фактично _____

моб. телефон _____

електронна адреса _____

район _____

(в якому зареєстрована дитина)

ЗАЯВА про зарахування

Прошу зарахувати мою дитину _____
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), дата народження)
до _____ класу, який (яка) фактично проживає за адресою _____
на очну форму здобуття освіти.

До заяви додаю:

1. копія свідоцтва про народження;
2. довідка про медичний профілактичний огляд № 086/о;
3. карта профілактичних щеплень № 063/о (за наявності);
4. оригінал або копія відповідного документа про освіту за відповідний клас, документ, що підтверджує здобуття освіти;
5. висновок про комплексну психолого-педагогічну оцінку розвитку дитини, здійснену інклюзивно-ресурсним центром;
6. копія документу, що підтверджує місце проживання/перебування дитини;
7. індивідуальна програма реабілітації особи (дитини) з інвалідністю (за наявності);
8. висновок психіатра (для осіб з порушеннями інтелектуального розвитку);
9. рішення органу опіку та піклування (для дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування);
10. за наявності довідки: про те що, дитина перебуває під опікою; позбавлена батьківських прав; сирота; малозабезпечена сім'я; багатодітна сім'я; батьки є учасниками АТО; батьки є учасниками бойових дій на території України (ЗСУ); внутрішньо переміщені особи (ВПО); постраждалих внаслідок аварії на ЧАЕС.

« _____ » 20 _____ року
(дата написання заяви)

(підпис)

