

**Начальнику управління освіти  
виконкому Саксаганської  
районної у місті ради**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я та по батькові особи /уповноваженої  
особи)

\_\_\_\_\_

(адреса місця реєстрації / місця проживання)

\_\_\_\_\_

(контактний телефон)

**ЗАЯВА**

Прошу надати інформацію про можливість першочергового зарахування дитини до закладу загальної середньої освіти при наданні послуг «одним пакетом» за життєвою ситуацією «Народження дитини».

**Дитина**

за прізвищем \_\_\_\_\_

ім'я \_\_\_\_\_

по батькові \_\_\_\_\_

місце проживання \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р. \_\_\_\_\_

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення/уповноваженої особи)

Заповнюється адміністратором:

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.

Реєстраційний номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(підпис / М.П.)

\_\_\_\_\_

(ПІБ адміністратора)

Керуюча справами виконкому  
районної у місті ради

Ірина ЦИЛІНСЬКА