

Директору комунального закладу  
«Фізико-математична гімназія № 17  
Вінницької міської ради»  
Нестюк В.М.

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по батькові одного з батьків дитини)  
який (яка) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адреса фактичного проживання  
та контактний телефон)  
Адреса електронної поштової скриньки

## ЗАЯВА

Прошу зарахувати \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по батькові дитини, дата народження)

який (яка) фактично проживає за адресою \_\_\_\_\_

до 1-го класу з українською мовою навчання на очну форму здобуття освіти.

### Повідомляю про:

- проживання на території обслуговування закладу: так/ні  
(\_\_\_\_\_  
(назва і реквізити документа, що підтверджує проживання на території обслуговування закладу)  
АБО

- навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри в закладі: ТАК/НІ  
\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я по батькові брата/сестри, клас навчання)  
АБО

- про роботу одного з батьків дитини у ФМГ № 17: так/ні  
\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я по батькові, посада працівника закладу)

Також повідомляю про інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу (особливі освітні потреби тощо):

\_\_\_\_\_  
Підтверджую достовірність всієї інформації. Зазначеної в цій заяві та у наданих до заяви документах.

До заяви додаються:

1. Документ, що підтверджує проживання на території обслуговування закладу.
2. Копія свідоцтва про народження дитини.
3. Медична довідка за формою № 086-1/о.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)