

Директору

Ліцею №34 імені Віктора Максименка

Подільського району м. Києва

(повне найменування закладу освіти)

Багінській А.Т.

(прізвище та ініціали директора)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності )

заявника чи одного з батьків дитини)

який (яка) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: \_\_\_\_\_

Адреса електронної поштової скриньки:

\_\_\_\_\_

Заява

Прошу зарахувати мою (мого) доньку (сина), \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ПІП),

\_\_\_\_\_ (дата народження), до складу учнів \_\_\_\_\_ класу ввіреного

Вам ліцею.

До заяви додається:

- Особова справа;
- Довідка 0/86;
- Довідка 0/63.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(підпис)

Директору  
Ліцею №34 імені Віктора Максименка  
Подільського району м. Києва  
(повне найменування закладу освіти)  
Багінській А.Т.  
(прізвище та ініціали директора)

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

\_\_\_\_\_  
(адреса фактичного місця проживання)  
Контактний телефон: \_\_\_\_\_  
Адреса електронної поштової скриньки:  
\_\_\_\_\_

#### Заява

Прошу відрахувати мою (мого) доньку (сина), \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (ПШ),

\_\_\_\_\_ (дата народження), зі складу учнів \_\_\_\_\_ класу, у зв'язку з  
переходом до іншого закладу освіти.

Довідка про зарахування додається від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

Директору

Ліцею №34 імені Віктора Максименка

Подільського району м. Києва

(повне найменування закладу освіти)

Багінській А.Т.

(прізвище та ініціали директора)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності )

заявника чи одного з батьків дитини)

який (яка) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: \_\_\_\_\_

Адреса електронної поштової скриньки:

\_\_\_\_\_

Заява

Прошу зарахувати мою (мого) доньку (сина), \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ПШ),

\_\_\_\_\_ (дата народження), до складу групи продовженого дня **1-их, 2-их, 3-их, 4-их, 5-их, 6-их класів**

До заяви додається:

- *Особова справа;*
- *Довідка 0/86;*
- *Довідка 0/63.*

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(підпис)

Директору  
Ліцею №34 імені Віктора Максименка  
Подільського району м. Києва  
(повне найменування закладу освіти)  
Багінській А.Т.  
(прізвище та ініціали директора)

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

\_\_\_\_\_  
(адреса фактичного місця проживання)  
Контактний телефон: \_\_\_\_\_  
Адреса електронної поштової скриньки:  
\_\_\_\_\_

#### Заява

Прошу перевести на дистанційну форму навчання мою (мого) доньку  
(сина), \_\_\_\_\_ (ПІП),  
\_\_\_\_\_ (дата народження), учениці (учня) \_\_\_\_\_ класу,  
з \_\_\_\_\_ 202\_\_ року по \_\_\_\_\_ 202\_\_ року, *(вказати причину)*

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

Директору  
Ліцею №34 імені Віктора Максименка  
Подільського району м. Києва  
(повне найменування закладу освіти)  
Багінській А.Т.  
(прізвище та ініціали директора)

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

\_\_\_\_\_  
(адреса фактичного місця проживання)  
Контактний телефон: \_\_\_\_\_  
Адреса електронної поштової скриньки:  
\_\_\_\_\_

#### Заява

Прошу Вас включити в списки допрофільних груп 8-их класів мою дитину  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(дата народження), учениці (учня) \_\_\_\_\_ класу,  
які працюватимуть за експериментальною програмою допрофільного навчання з  
посиленим вивченням окремих предметів  
(обрані предмети підкресліть):

Математика

Історія

Англійська мова

Біологія

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(ПІП)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

Директору  
Ліцею №34 імені Віктора Максименка  
Подільського району м. Києва  
(повне найменування закладу освіти)  
Багінській А.Т.  
(прізвище та ініціали директора)

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

\_\_\_\_\_  
(адреса фактичного місця проживання)  
Контактний телефон: \_\_\_\_\_  
Адреса електронної поштової скриньки:  
\_\_\_\_\_

### Заява

Прошу Вас включити в списки мультипрофільних груп  
\_\_\_\_\_ (ПІБ),  
\_\_\_\_\_ (дата народження), учениці (учня) \_\_\_\_\_ класу,  
з \_\_\_\_\_ 202\_\_ року по \_\_\_\_\_ 202\_\_ року.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

Директору  
Ліцею №34 імені Віктора Максименка  
Подільського району м. Києва  
(повне найменування закладу освіти)  
Багінській А.Т.  
(прізвище та ініціали директора)

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

\_\_\_\_\_  
(адреса фактичного місця проживання)  
Контактний телефон: \_\_\_\_\_  
Адреса електронної поштової скриньки:  
\_\_\_\_\_

Заява  
Прошу зарахувати (перевести) мого доньку (сина),  
\_\_\_\_\_  
(ППП),

на індивідуальне навчання за екстернатною формою та дозволити пройти річне оцінювання та державну підсумкову атестацію за курс повної (базової) загальної середньої освіти в зв'язку з \_\_\_\_\_  
(вказати причину).

До заяви додаю:

1. Копія ІД або свідоцтва про народження;
2. Копія документу, що засвідчує причину.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

Директору  
Ліцею №34 імені Віктора Максименка  
Подільського району м. Києва  
(повне найменування закладу освіти)  
Багінській А.Т.  
(прізвище та ініціали директора)

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

\_\_\_\_\_  
(адреса фактичного місця проживання)  
Контактний телефон: \_\_\_\_\_  
Адреса електронної поштової скриньки:  
\_\_\_\_\_

Заява

Прошу перевести на індивідуальну форму навчання (педагогічний патронаж) мого доньку (сина), \_\_\_\_\_ (ППП),  
\_\_\_\_\_ (дата народження), учениці (учня) \_\_\_\_\_ класу,  
з \_\_\_\_\_ 202\_\_ року по \_\_\_\_\_ 202\_\_ року, (вказати причину)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)



Директору

Ліцею №34 імені Віктора Максименка

Подільського району м. Києва

(повне найменування закладу освіти)

Багінській А.Т.

(прізвище та ініціали директора)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності )

заявника чи одного з батьків дитини)

який (яка) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: \_\_\_\_\_

Адреса електронної поштової скриньки:

\_\_\_\_\_

### Заява

Прошу перевести на сімейну (домашню) форму навчання мого доньку  
(сина), \_\_\_\_\_ (ПІП),  
\_\_\_\_\_ (дата народження), учениці (учня) \_\_\_\_\_ класу,  
з \_\_\_\_\_ 202\_\_ року по \_\_\_\_\_ 202\_\_ року.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(підпис)

Директору

Ліцею №34 імені Віктора Максименка

Подільського району м. Києва

(повне найменування закладу освіти)

Багінській А.Т.

(прізвище та ініціали директора)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності )

заявника чи одного з батьків дитини)

який (яка) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: \_\_\_\_\_

Адреса електронної поштової скриньки:

\_\_\_\_\_

### Заява

Прошу Вашого дозволу моїй (моєму) донці (сину), \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ППП),

\_\_\_\_\_ (дата народження), учениці (учня) \_\_\_\_\_ класу, бути

відсутньою (відсутнім) під час освітнього процесу з \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_,

**(вказати причину)**

- за сімейними обставинами;
- у зв'язку з поїздкою за кордон;
- - у зв'язку з лікуванням

Навчальний матеріал зобов'язуємось відпрацювати.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(підпис)

Директору  
Ліцею №34 імені Віктора Максименка  
Подільського району м. Києва  
(повне найменування закладу освіти)  
Багінській А.Т.  
(прізвище та ініціали директора)

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

\_\_\_\_\_  
(адреса фактичного місця проживання)  
Контактний телефон: \_\_\_\_\_  
Адреса електронної поштової скриньки:  
\_\_\_\_\_

### Заява

Прошу розглянути намір щодо зарахування до \_\_\_\_\_-го класу моєї дитини

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по-батькові (за наявності), дата народження)

У разі наявності вільних місць прошу зарахувати до складу учнів гімназії.

#### Додаткові відомості:

1. Адреса проживання: \_\_\_\_\_
2. Місце навчання: \_\_\_\_\_
3. ПІП матері, к.телефон \_\_\_\_\_
4. ПІП батька, к.телефон \_\_\_\_\_
5. До заяви додаються:
  - Копія свідоцтва про народження
  - Табель успішності
  - Документ, що посвідчує місце проживання

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)