**До відома батьків майбутніх першокласників!**

 **Прийом заяв для зарахування дітей до 1 класу на**

 **2023/2024 навчальний рік здійснюється з 1 травня по 31 травня 2023 року щоденно з з 09:00 до 16:00 у школі.**

 **Батьки особисто подають документи для зарахування дітей до 1 класу, якщо вони** проживають на закріпленій за Початковою школою № 3 території (**проспект Миру, будинки 65, 65/1, 65/2, 65/3, 65/4, 67, 71/1,71/2, 71/3,73, 73/1, 73/2, 75, 77, 79, 81, 83; вул. Панаса Мирного, 6; вул. Марка Кропивницького – усі будинки,**

**вул. Озерна, 14/А**) або зараз у цій школі навчаються діти, які є рідними братами або сестрами майбутніх першокласників.

**До заяви додаються такі документи:**

 1) копія свідоцтва про народження дитини або документа, що посвідчує особу здобувача освіти (під час подання копії пред’являється оригінал відповідного документа);

2) оригінал або копія медичної довідки за формою первинної облікової документації **№ 086-1/о «Довідка учня загальноосвітнього навчального закладу про результати обов’язкового медичного профілактичного огляду»;**

3) документ, який **підтверджує проживання** на закріпленій за закладом освіти території.

 Батьки, які не належать до території обслуговування нашого закладу освіти, можуть подавати документи про зарахування дітей до 1 класу на 2023/2024 навчальний рік з 1 травня по 31 травня 2023 року. Такі діти **можуть бути зараховані** до закладу освіти за наявності **вільних місць**, про що буде повідомлено батькам з 01 по 03 червня 2023 року.

**Зарахування дітей до 1 класу здійснюється відповідно до наказу Міністерства освіти і науки України від 16.04.2018 року № 367.**

 **З метою злагодженої співпраці просимо подавати документи особисто в заклад освіти.**

**Спроможність закладу освіти щодо учнів 1-х класів становить 150 дітей**

 Директору Хмельницької

 спеціалізованої школи І ступеня № 30

 Інні МУДРІЙ

 **Коваленка Дмитра Юрійовича,**

 (ПІБ заявника чи одного з батьків)

 який (яка) проживає за адресою:

 **проспект Миру, б. 65, кв. 200**

 (адреса фактичного місця проживання)

 Контактний телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Адреса електронної поштової скриньки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВА

про зарахування

Прошу зарахувати **Коваленко Марину Дмитрівну**,

**10.02.2016 року**

(Прізвище, ім’я та по батькові дитини, дата народження)

до **1** класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою:

 **проспект Миру, б. 65, кв. 200**

на очну форму здобуття освіти.

Повідомляю про:

наявність права на першочергове зарахування **( \_\_\_\_\_\_записати назву документу\_)**  (назва і реквізити документа, що підтверджує проживання на території обслуговування закладу освіти)

навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

(прізвище, ім’я та по батькові (у разі наявності) брата/сестри)

про роботу одного з батьків дитини в закладі освіти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(прізвище, ім’я та по батькові, посада працівника закладу освіти)

інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві та у наданих до заяви документах.

Додатки:

\_\_\_\_\_копія свідоцтва про народження дитини, медична довідка дитини, документ, що підтверджує місце проживання.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

 Директору Хмельницької

 спеціалізованої школи І ступеня № 30

 Інні МУДРІЙ

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Прізвище, ім’я та по батькові заявника чи одного з батьків)

який (яка) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса електронної поштової скриньки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВА

про зарахування

Прошу зарахувати \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Прізвище, ім’я та по батькові дитини, дата народження)

до \_\_\_\_ класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на очну форму здобуття освіти.

Повідомляю про:

наявність права на першочергове зарахування (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_); (назва і реквізити документа, що підтверджує проживання на території обслуговування закладу освіти)

навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата/сестри (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

(прізвище, ім’я та по батькові (у разі наявності) брата/сестри)

про роботу одного з батьків дитини в закладі освіти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(прізвище, ім’я та по батькові, посада працівника закладу освіти)

інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві та у наданих до заяви документах.

Додатки:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (підпис)

ЗГОДА

 на збір та обробку персональних даних

Я, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (батько/мати)

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 прізвище ім`я по батькові дитини,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 рік народження

шляхом підписання цього тексту відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01 червня 2010 року № 2297-УІ надаю згоду Хмельницькій спеціалізованій школі І ступеня № 30 на обробку персональних даних моєї дитини у базі персональних даних «Учні» з метою реалізації її права на освіту.

 Зобов`язуюсь при зміні персональних даних подати у найкоротший термін уточнену інформацію та оригінали відповідних документів для внесення змін до бази персональних даних.

 Також посвідчую, що повідомлення про включення мого сина (дочки) до бази персональних даних учнів Хмельницької спеціалізованої школи І ступеня № 30 отримав (отримала), із правами, які я маю відповідно до змісту ст.8 Закону України про захист персональних даних» ознайомлений (ознайомлена)

« \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (підпис) (прізвище та ініціали)