		Директору НВК "Турбота» Н СУПРУН
		(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) заявника чи одного з батьків дитини) який (яка) проживає за адресою:
		(адреса фактичного місця проживання)
	Ŧ .	Контактний телефон:
. ř.,		Адреса електронної поштової скриньки:
	3A	ЯВА
Прошу зарах		ім'я та по батькові (за наявності)
дого н		рактично проживає за адресою
Повідомляю наявність права н	•	рахування: так/ ні <i>(потрібне підкреслити)</i>
(назва та реквіз	ити документа, що підтвердя і освіти рідного (у	; кус проживання на території обслуговування закладу освіти) синовленого) брата/сестри: так / ні
роботу одного з ба	(прізвище, ім	з'я та по батькові (за наявності брата/сестри) ЛАДІ ОСВІТИ
		:
		сті) посада працівника закладу освіти) 203 ділі Закладу Освіти: так / ні (потрібне
потреба у додатко процесі: так / ні (no	отрібне підкреслити);	мчасовій підтримці в освітньому належної організації освітнього
процесу		•
Підтверджую у доданих до заяви		ї інформації, зазначеної в цій заяві та
	ų s	
	p.	(підпис)
		(пдиво)