Додаток 5

**РЕЄСТР   
потреб в освітніх послугах для внутрішньо переміщених осіб у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ територіальну громаду**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Прізвище, ім’я, по батькові | Конт телефон, ел пошта | Чи є ВПО студентом | | Чи має ВПО потребу освітніх послуг | | Примітка |
| ТАК (вказати відповідний навчальний заклад, навчальний курс | НІ | ТАК вказати, яких саме) | НІ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |