Директору МАОУ СОШ №36

 Л.И.Свешниковой

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении обучающегося в порядке перевода

Прошу зачислить

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

,

(дата рождения ребенка или поступающего)

,

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

в класс

(указать профиль (при наличии)

в (наименование принимающей организации (в случае переезда в другую местность указывается только населенный пункт, субъект Российской Федерации)

Имею преимущественное право[1](#_bookmark0): да/нет

подпись заявителя ФИО (при наличии) заявителя

« » 20 г. дата подачи заявления

1Заполняется гражданами Российской Федерации, принимающими (принимавшими) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области.