

Директору ТОГБОУ «Жердевская  
школа-интернат имени Д.В.Семёнова»  
Паршиной О.С.

от \_\_\_\_\_

Зарегистрирован(а) по адресу:

Телефон \_\_\_\_\_

**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<sup>1</sup>: да/нет \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ подпись заявителя

\_\_\_\_\_ ФИО (при наличии) заявителя

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
дата подачи заявления

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