Исполняющему обязанности директора
ГОУ ЯО «Центр помощи детям» Е.Н.Шипковой
мать: _____

_____

(фамилия. имя. отчество родителей (законных представителей)

проживающего (ей) по адресу (с индексом): _____
_____
_____

паспортные данные _____
_____
_____
_____

контактный телефон_____
отец: _____

_____

(фамилия. имя. отчество отца)

проживающего (ей) по адресу (с индексом): _____
_____
_____

паспортные данные _____
_____
_____
_____

контактный телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении обучающегося в порядке перевода.

Прошу зачислить с «___»_____201__ года в _____ класс ГОУ ЯО «Центр помощи детям» моего (мою) сына (дочь) _____, дата рождения _____, место рождения_____, проживающего по адресу:_____
_____
_____

в порядке перевода из_____

(полное наименование образовательной организации)

_____

(прошу организовать обучение на родно….…… языке)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом ГОУ ЯО «Центр помощи детям» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

«____» _____ 201_ г. _____

(подпись)