

регистрационный номер № _____

Заведующему МДОБУ
«Муринский ДСКВ №3»
Э.И. Волковой

от _____
(указать полностью Ф.И.О. законного представителя ребенка)

Адрес фактического проживания ребенка:

(индекс, адрес полностью, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

из группы _____ направленности
(№ группы, общеразвивающей, комбинированной)

в группу _____ направленности
(№ группы, общеразвивающей, комбинированной)

с « _____ » _____ 20 _____ г.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись и расшифровка подписи)