

регистрационный номер № _____

Заведующему МДОБУ

«ДСКВ «Южный» г. Всеволожка

С.А. Пашиной

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

(общеразвивающей, комбинированной)

в группу _____ направленности

(общеразвивающей, комбинированной)

с « _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись / _____
расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 _____ года