

Приложение 1
к Порядку,
утвержденным приказом
от 27.04.2017г. № 75

Заведующему МДОБУ «ДСКВ «Южный»
г. Всеволожска

Пашиной Светлане Александровне

регистрационный номер № _____

от _____
(указать полностью Ф.И.О.

законного представителя ребенка)
Адрес фактического проживания ребенка:

(индекс, адрес полностью, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить в порядке перевода моего ребенка

(фамилия, имя, отчество, дата рождения,)

из группы _____ направленности _____
(общеразвивающей, комбинированной)

в

(принимающая организация)

в группу _____ направленности _____
(общеразвивающей, комбинированной)

с « _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись

расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 _____ года