

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад общеразвивающего вида №36»
городского округа Самара

Тринбачевой Екатерине Владимировне

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребенка _____

(Ф.И.О.(последнее при наличии) ребенка полностью)

_____, «___» _____ 20__ года рождения,

посещающего группу № _____ общеразвивающей направленности

в группу № _____ общеразвивающей направленности

_____ (причина)
с «___» _____ 20__ г.

Дата «___» _____ 20__ г.

Подпись _____ / _____
(расшифровка)