

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад комбинированного 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/ компенсирующей направленности (нужное подчеркнуть)

в группу № _____

общеразвивающей/компенсирующей направленности (нужное подчеркнуть)

_____ (причина)
с « ____ » _____ 20__ г.

Дата « ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____ / _____
(расшифровка)