

Заведующему муниципального
автономного дошкольного
образовательного учреждения
детского сада № 17 «Ладушки»
Я.В. Полятыкиной

Проживающих по адресу:

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребенка (сына или дочь) _____

из группы _____ в группу _____

Дата рождения _____
(число, месяц, год)

В связи _____

Дата «___» _____ 20__ года

Подпись _____