

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 \_\_\_\_\_