

Заведующему муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением муниципального образования г. Краснодара «Детский сад комбинированного вида №177»
(наименование образовательного учреждения (организации))
Стрельцовой Ирине Васильевне
(Ф.И.О. руководителя учреждения (организации))

Фамилия, имя, отчество без сокращений (последнее – при наличии) родителей (законных представителей)

Проживающего по адресу _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о переводе внутри образовательной организации

Прошу перевести моего ребенка _____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

дата рождения: « _____ » _____ 20 ____ г.;

из группы № _____ направленности
(указать нужное (общеразвивающей, компенсирующей))

в группу № _____ направленности
(указать нужное (общеразвивающей, компенсирующей))

Основание _____

(Подпись родителя, законного представителя с расшифровкой)