

Заведующему
МБДОУ д/с № 34 «Радость»
В.В. Шаршапиной
родителя _____

(ф.и.о.)

Заявление

Я, _____
(ф.и.о. родителя)

прошу перевести моего ребёнка, _____
(ф.и.о ребёнка)
_____ года рождения
(указать дату рождения ребёнка)

из группы общеразвивающей (компенсирующей) направленности для детей

в возрасте от _____ до _____ лет № _____, находящейся в корпусе по

адресу: ул. Ломоносова, 33 А (ул. Дзержинского, 219) в группу

общеразвивающей (компенсирующей) направленности для детей в возрасте

от _____ до _____ лет № _____, находящуюся в корпусе ДОУ по адресу:

г. Ставрополь, ул. Ломоносова, 33А (ул.Дзержинского,219)

с «_____» _____ 202_____ г.

(дата)

(подпись)