

Заведующему МБДОУ №103 «Аврора»

Гафаровой Д.Р.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя, законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан _____

ФМС _____

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____

Заявление

Прошу Вас перевести моего ребенка _____

(Ф И О ребенка полностью, дата рождения)

из группы № _____ « _____ »

в группу № _____ « _____ »

с режимом пребывания _____ часов с _____ до _____

с _____ года.

(Дата)

Подпись)

(Ф.И.О.)