№_____
от_____
(номер и дата регистрации заявлени

Заведующей МБДОУ «Детский сад № 7»
ИГОСК
Васильченко Е.В.
от _____
_____
*( указать полностью ФИО заявителя законного представителя ребенка)*

проживающего(ей) по
адресу:_____
_____
_____
место жительства гражданина
контактный телефон:
_____

## Заявление.

Прошу перевести моего ребенка _____
_____ ,
*(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)*
посещающего муниципальное бюджетное дошкольное образовательное «Детский сад №7» Изобильненского городского округа Ставропольского края общеразвивающую группу № _____ в общеразвивающую группу № _____
с _____в связи:
_____
_____
_____

_____ _____ _____
*(дата)* *(подпись)* *(расшифровка подписи)*