Заведующему Государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения детский
сад № 51 комбинированного вида
Московского района
Санкт-Петербурга
Бадиной Ю.Ю.

от _____
фамилия, имя, отчество (заявителя)

адрес регистрации: _____
_____

документ, удостоверяющий личность заявителя:
_____
_____
_____
(N, серия, дата выдачи, кем выдан)

контактные телефоны:
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о переводе ребенка в другую возрастную группу

Прошу перевести моего ребенка _____

_____
(ФИО ребенка)

Дата рождение ребенка _____

В группу _____ с _____201____.

_____ _____
(подпись) (расшифровка)

«_____»_____201__г.