

Заведующему  
Муниципальным бюджетным дошкольным  
образовательным учреждением  
детский сад № 2 «Солнышко» г. Охи

\_\_\_\_\_ (ФИО заведующего)

(от) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(имя, отчество, фамилия родителя / законного представителя ребёнка **полностью**)

родителя (законного представителя),  
проживающей (его) по адресу:  
Сахалинская область, район \_\_\_\_\_,  
город (посёлок, село) \_\_\_\_\_,  
улица \_\_\_\_\_,  
дом \_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_,  
домашний телефон \_\_\_\_\_,  
рабочий телефон \_\_\_\_\_,  
мобильный телефон \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу перевести моего ребенка

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество ребенка – **полностью**)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, возрастная группа \_\_\_\_\_,  
направленность группы \_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_  
возрастную группу \_\_\_\_\_ направленности, в связи с

\_\_\_\_\_  
(указать причину: по решению ТПМПК, в связи с достижением возраста и пр.)

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) / (инициалы, фамилия)