

Заведующему МБДОУ № 20 п.г.т. Мурманши
Хоняк Марине Николаевне

от _____

проживающего(ей) по адресу: _____

Фактический адрес пребывания _____

контактный телефон: _____

Заявление о переводе детей в другую образовательную организацию

Прошу перевести моего ребёнка _____
(Ф.И.О. ребенка)

“ ____ “ _____ 20 ____ года рождения, место рождения _____

направленность группы _____

в _____ с « ____ » _____ 20 ____ г.
(название образовательной организации)

Законные представители ребенка:

Мать _____ / _____ / _____
(Ф.И.О.) (Подпись) (Дата)

Отец _____ / _____ / _____
(Ф.И.О.) (Подпись) (Дата)

Личное дело и медицинскую карту получил на руки