Заведующему МБДОУ – детского сада № 184
Тюфяковой А.В.

_____

_____
ФИО родителя (законного представителя)

_____

телефон: _____
e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить в порядке перевода моего ребенка _____

_____
(ФИО ребенка, дата рождения)

Из группы _____ общеразвивающего вида для детей _____-____ лет

в группу _____ компенсирующей направленности для детей _____-____ лет

МБДОУ № ____ с _____ в связи с _____

_____.

Задолженности по оплате за последний месяц посещения детского сада не имею.

_____ _____ _____

дата подпись расшифровка

Медицинская карта, прививочный сертификат получены:

Родители (законные представители) _____/ _____

*подпись* *расшифровка*