

Заведующему МБДОУ д/с «Розочка»
с. Крымская Роза Белогорского района
Республики Крым
Петренко Д.А.

ФИО родителя
проживающего по адресу: __

контактные телефоны

Заявление

Прошу перевести моего ребёнка _____,
(ФИО ребенка, дата рождения)

в _____ группу _____
(возрастная группа)

с «_____» 20____ г.
(дата перевода)

«_____» 20____ год

(подпись)

(расшифровка подписи)

