

Заведующему МАДОУ д/с № 4 «Спутник»
муниципального образования
город – курорт Геленджик

от _____
(Ф.И.О родителя или законного представителя ребенка)
проживающей (ему) по адресу:

Заявление

Прошу Вас перевести с _____ 20__ г из группы кратковременного пребывания (прогулочная) группа в группу полного дня младше-средней группы моего ребенка _____

« ____ » _____ 20__ г. рождения

Родитель или (лицо его замещающее) _____

Место работы _____

С нормативно – правовыми документами ДОУ ознакомлен (а) _____