

Заведующему МБДОУ д/с № 19
Литвиновой Татьяне Анатольевне

проживающего(щей) по адресу:

тел. _____

Заявление

Прошу Вас отчислить в порядке перевода моего
ребенка _____

(Ф.И.О., дата рождения ребенка, направленность группы)

В _____

наименование принимающей организации,

населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации)

« » _____ 20__ года

« » _____ 20__ года

(подпись заявителя)