

Заведующему МДОБУ д/с № 19  
Кравцовой И.М

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающего 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)

с «    » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом,  
образовательной программой \_\_\_\_\_

(принимающей организации)

ознакомлен.

«    » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)