Заведующему

 МБДОУ д/с № 34 «Радость»

 В.В. Шаршапиной

 родителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ф.и.о.)

 **Заявление**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ф.и.о. родителя)

прошу перевести моего ребёнка,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ф.и.о ребёнка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения

 (указать дату рождения ребёнка)

из группы общеразвивающей (компенсирующей) направленности для детей

в возрасте от \_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_ лет №\_\_\_\_\_\_, находящейся в корпусе по

адресу: ул. Ломоносова, 33 А (ул. Дзержинского, 219) в группу

общеразвивающей (компенсирующей) направленности для детей в возрасте

от \_\_\_\_\_ до\_\_\_\_\_ лет №\_\_\_\_\_\_ , находящуюся в корпусе ДОУ по адресу:

г. Ставрополь, ул. Ломоносова, 33А (ул.Дзержинского,219)

с «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись)