

**Заведующему муниципальным дошкольным
образовательным бюджетным
учреждением
«Муринский детский сад
комбинированного вида №7»
Егоркиной Екатерине Васильевне**

от _____

(ФИО (последнее – при наличии) родителя (законного
представителя))

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего
личность заявителя, №, серия, дата выдачи, кем выдан)

(реквизиты документа, подтверждающего установление
опеки, при наличии)

Номер телефона _____

Адрес электронной почты _____

Заявление

Прошу перевести моего ребенка _____

_____,
(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения)

посещающего группу _____ в группу _____

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____