

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар
«Центр-Детский сад №199»
Чабаненко Карине Раисовне

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

проживающего по адресу:

контактный телефон:

заявление

Прошу перевести моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

_____ из группы № _____ в группу № _____

Дата

Подпись

Принято

(дата)

Подпись

ответственного лица _____ / _____ /
(Ф.И.О.)