

Заведующему муниципальным дошкольным
образовательным учреждением «Детский сад № 123
Дзержинского района Волгограда»
Смирновой Ольге Алексеевне

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка))
проживающего по адресу:

конт. телефон: _____

Заявление

Прошу перевести моего ребенка _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

«____» _____ 20____ года рождения, из группы 12 – ти часового пребывания № ____ в группу 24 – х
часового пребывания № ____.

С локальными актами, регламентирующими деятельность группы круглосуточного пребывания, режимом
работы и организацией питания группы круглосуточного пребывания
ознакомлен (а) _____

(подпись)

«____» _____ 20____ г.
(дата)

_____/_____
(подпись) (ФИО)