|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Заведующему МДОБУ детский сад  № 18 города Лабинска  Бондаревой Любови Васильевне  Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

заявление.

Прошу перевести моего ребенка

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

(Фамилия, имя, отчество, дата рождения)

воспитанника общеразвивающей группы №\_\_\_\_\_, в общеразвивающую группу №\_\_\_\_\_ муниципального дошкольного образовательного бюджетного учреждения детский сад №18 г. Лабинска

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись, ФИО родителя (законного представителя)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_