

Заведующему МКДОУ ЦРР- д/с №17

Н.Е.Дьяковой

От _____

Ф.И. О.родителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

о переводе ребёнка в другую группу ДОУ

Прошу перевести моего ребёнка

Ф.И.О. ребёнка

в возрастную группу _____

дата рождения ребёнка _____

в связи _____

(указать причину: по решению ПМПК, в связи с исполнением возраста и др.)

Дата

подпись