

Заведующему государственным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
детским садом № 43 Красносельского района
Санкт-Петербурга
Ефимовой Ольге Геннадьевне

от _____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного
представителя) ребенка)

Адрес регистрации: _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Документ, подтверждающий статус законного
представителя ребёнка

(№. Серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактные телефоны: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПЕРЕВОДЕ

Прошу перевести моего ребёнка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребёнка, дата и место рождения)

(место проживания ребёнка)

Из группы № _____ в группу № _____ без изменения условий получения образования.

Даю согласие на обучение моего ребёнка по образовательной программе дошкольного
образования ГБДОУ д/с № 43 Красносельского района Санкт-Петербурга.

/ _____ / _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

« _____ » _____ 20 _____ г