

Заведующему государственному бюджетному
дошкольному образовательному учреждению детским
садом № 40 Московского района Санкт-Петербурга
Губичевой Татьяне Анатольевне

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)

В группу № _____ без изменения условий получения образования.

Даю согласие на обучение моего ребёнка по образовательной программе дошкольного образования ГБДОУ детского сада № 40 Московского района Санкт-Петербурга.

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

« _____ » _____ 20 _____ г