

Директору
департамента образования и молодежной
политики администрации г. Пыть-Ях
С.В. Вагин

Домашний адрес: г. Пыть-Ях

Телефон _____

Заявление

Прошу Вас дать согласие на перевод моего ребенка

ФИО ребенка, дата рождения

возрастной группы

МДОАУ _____

(наименование ДОО)

в МДОАУ _____

(наименование ДОО)

Основание: _____

" _____ " _____ 20__ года

(подпись)

СОГЛАСОВАНО:

МДОАУ д/с «Улыбка»

_____ М.А. Шиндякина

СОГЛАСОВАНО:

МДОАУ д/с « _____ »
