

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающ(\_\_\_\_\_) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающ(\_\_\_\_\_) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас дать согласие на обмен мест между ребенком

\_\_\_\_\_

ФИО ребенка, дата рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ возрастной группы

МДОАУ \_\_\_\_\_

наименование ДОО

и \_\_\_\_\_

ФИО ребенка, дата рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ возрастной группы

МДОАУ \_\_\_\_\_

наименование ДОО

Основание: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_

(подпись)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_

(подпись)