

Заведующему
Государственным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением детским садом №19
комбинированного вида Василеостровского района
Санкт-Петербурга
Н.А. Карповой
от

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя
(законного представителя))

Адрес регистрации:

(индекс, адрес полностью)

Адрес проживания:

(индекс, адрес полностью)

(документ, удостоверяющий личность родителя (законного
представителя), серия, №, дата выдачи, кем выдан)

Контактные телефоны:

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о переводе ребенка**

Прошу перевести моего ребенка (сына/дочь) - _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

(дата и место рождения)

из _____ общеразвивающей/компенсирующей
направленности Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детского сада №19 комбинированного вида Василеостровского района Санкт-Петербурга
в _____ общеразвивающей/компенсирующей
направленности с _____ на основании _____

Дата: _____

Подпись _____