|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Директору МДОАУ д/с «Солнышко»  (наименование образовательной организации) | | | | |
|  | Татарской Елене Ивановне | | | | |
|  | (Ф.И.О. директора) | | | | |
|  | Фамилия | | |  | |
|  | Имя | | |  | |
|  | Отчество | | |  | |
|  | (матери, отца ребенка или законного представителя)  Адрес места жительства: г.Пыть – Ях  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | |  | | |
|  | N моб. тел. | |  | | |
|  | N домашнего тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас дать согласие на перевод моего ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

воспитанника образовательной организации

(наименование ДОО)

возрастной группы *с* в образовательную организацию

(наименование ДОО)

возрастная группа

Перевод оформить с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Основание:

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) подпись (законного представителя) ребенка) (расшифровка подписи)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **СОГЛАСОВАНО:** |  | | **СОГЛАСОВАНО:** | |
| МДОАУ д/с «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |  | МДОАУ д/с «Солнышко»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.И.Татарская  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. | |