

Директору МБОУ «Приморская СШ»  
Л.В.Зеновской

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
воспитанника*

\_\_\_\_\_  
*Контактный телефон*

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребенка

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения*

в группу \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_  
*(наименование, номер группы) (желаемая дата перевода)*

в соответствии с возрастными показателями развития ребенка дошкольного возраста.

\_\_\_\_\_  
*подпись*

\_\_\_\_\_  
*расшифровка*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.