

Заведующей муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детский сад компенсирующего вида № 5  
муниципального образования город Новороссийск  
Лютиковой Оксане Анатольевне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактные телефоны  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить из муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад компенсирующего вида № 5 муниципального образования города Новороссийск в порядке перевода моего ребенка

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_

дата рождения ребенка

\_\_\_\_\_ с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
указать направленность группы

В \_\_\_\_\_  
наименование принимающей организации

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

Заведующей муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детский сад компенсирующего вида № 5  
муниципального образования город Новороссийск  
Лютиковой Оксане Анатольевне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактные телефоны  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии) -

\_\_\_\_\_ дата рождения ребенка

из \_\_\_\_\_  
указать направленность группы

в группу \_\_\_\_\_  
указать направленность группы

Язык образования \_\_\_\_\_,

Родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_.

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись