

В комиссию по комплектованию
управления образования администрации
муниципального образования
Гулькевичский район

_____,
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

тел. _____

Заявление

Прошу включить в список воспитанников для получения направления на
2023 - 2024 год в качестве перевода из муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения детский сад № _____
г. Гулькевичи в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное
учреждение детский сад № 8 г. Гулькевичи моего ребенка (сына/дочь)

ФИО ребенка

_____ года рождения, проживающего по
адресу: _____ ул. _____ дом/кв. _____

в группу общеразвивающей направленности (возраст от 3 до 7 лет)

группа детей раннего возраста (возраста от 1 до 3 лет).

Дата _____

Подпись _____