

Заведующему Муниципального автономного  
дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад №8 «Белоснежка»  
Павленко Валентине Анатольевне  
*(Ф. И. О. заведующего)*

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
*(при наличии)* \_\_\_\_\_  
*(родителя/законного представителя)*  
адрес места жительства родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_  
*(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)*  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения,

обучающегося по образовательной программе дошкольного образования МАДОУ «ДС №8 «Белоснежка»  
\_\_\_\_\_ *(наименование образовательной программы/части образовательной программы)*

в группе \_\_\_\_\_ для детей от \_\_\_\_ до \_\_\_\_ лет.  
*(направленность группы)*

в группу \_\_\_\_\_ для детей от \_\_\_\_ до \_\_\_\_ лет  
*(направленность группы)*

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
*(дата)*

Язык образования – \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России – \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ *(подпись)* \_\_\_\_\_ *(Ф. И. О.)*