

Председателю
Комитета образования
Администрации городского округа Королёв
Гусаровой Н.В.
от _____

_____,
(фамилия, имя отчество)
 проживающего (щей) по адресу:

контактные телефоны: _____

Заявление

Прошу Вас перевести моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

(число, месяц, год рождения)
из дошкольного образовательного учреждения

(№ ДОУ, название)
в дошкольное образовательное учреждение

_____,
(№ ДОУ, название)
Прошу сохранить первичную дату подачи заявления.

(подпись)

(расшифровка подписи)

«_____» _____ 202 ____ г.