			3.0
DALIGATO	ационный	HOMEN	No
DCIMCID	ациоппыи	помсь	J1⊻
	7		

Заведующему МДОБУ «Муринский ДСКВ № 8» С.В. Новичкова

OT			
	(указать полностью		
	родителя (законного представителя ребенка)		
ЗАЯВЛ	ЕНИЕ		
Прошу перевести моего ребенка			
(фамилия, имя, отчество, дата рож	одения, место рождения реб	енка)	
Из группы(общеразвивающей,	комбинированной)	направленности	
(указать орган	изацию которую посещает ребенок)		
в группу(общеразвивающей, комбі	инированной)	направленности.	
С « <u>»</u>			
«»20e.	(подпись)	(расшифровка подписи)	