Заведующему МБДОУ МО г.Краснодар
«Детский сад № 35»
Н.В.Кощиенко

_____
Ф.И.О. (без сокращений родителя / законного представителя)

_____
проживающего по адресу_____
_____
_____
контактный телефон: _____

# ЗАЯВЛЕНИЕ
о переводе

Прошу перевести моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

Дата рождения: «___» _____ 20____ г.;

из группы _____ направленности МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 35»
указать направленность группы

в группу _____
указать направленность группы

на основании

_____
указать причину

с «____»_____20____г.

_____ 20___года _____/ _____/
дата подпись расшифровка

Кощиенко Наталья Викторовна

Подписан: Кощиенко Наталья Викторовна
DN: ИНН=230801263180, СНИЛС=00276420714, E=mdoy35@gmail.com, C=RU, S=Краснодарский край, L=Краснодар, O="МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОД КРАСНОДАР ""ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 35 "" СВЕТОФОРИК""", G=Наталья Викторовна, SN=Кощиенко, CN=Кощиенко Наталья Викторовна
Основание: Я являюсь автором этого документа
Местоположение: РФ, Краснодарский край, город Краснодар, улица Коммунаров 28
Дата: 2021.01.30 19:33:15+03'00'
Foxit Reader Версия: 10.1.1