Приложение 2

Директору ГБОУ СОШ с.Алексеевка

(наименование учреждения)

Чередниковой Елене Александровне

(фамилия, имя, отчество заведующего)

Фамилия Имя Отчество

(родителя (законного представителя)

Проживающего по адресу:

(индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)

Контактный телефон

родителя (законного представителя)

e-mail

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу перевести моего ребенка

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

из группы

(направленность: общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная ) (наименование исходного Учреждения)

в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(направленность: общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная ) (наименование принимающего Учреждения)

по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в случае переезда в другую местность родителей (законных представителей) воспитанников указывается в том числе населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации, в который осуществляется переезд)

“ ” 20 г. Подпис