

В комиссию по комплектованию детей
в муниципальные дошкольные
образовательные организации
Буденновского муниципального
района

от _____

(Ф.И.О. полностью родителя
(законного представителя)
проживающего(ей)

(адрес полностью)

телефон _____

Заявление

Прошу Вас перевести моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка (детей), дата рождения)

из _____

(наименование МДОУ)

в _____

(наименование МДОУ)

в связи с тем, что _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных _____

(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)