

Заведующему ГБДОУ детский сад № 27  
комбинированного вида Красногвардейского района  
Санкт-Петербурга  
Мелешкиной Елене Евгеньевне

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя  
Адрес регистрации

\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес полностью)

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу перевести моего ребенка

\_\_\_\_\_

посещающего группу \_\_\_\_\_ направленности № \_\_\_\_\_

В СВЯЗИ С

\_\_\_\_\_

(Указать причину)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год

\_\_\_\_\_  
(подпись)