

Директору департамента образования  
и молодёжной политики  
администрации города Мегиона  
Т.Ю.Метринской

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) ребёнка)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания)

тел: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребёнка. дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(номер и серия свидетельства о рождении)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель МАДОУ \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(откуда: № образовательной организации, наименование)

Руководитель МАДОУ \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(куда: № образовательной организации, наименование)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста, принявшего заявление)

Дата \_\_\_\_\_