

Заведующему  
МБДОУ №10 г. Невинномысска  
Голяндиной Натальи Александровны  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Домашний адрес (место проживания):  
город \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу перевести моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( Ф.И.О. ребенка, число, месяц, год рождения)

из муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад  
комбинированного вида №10 «Золотой ключик» города Невинномысска с

\_\_\_\_\_ из группы № \_\_\_\_\_ общеразвивающей (компенсирующей) направленности.

Переводится в \_\_\_\_\_  
(наименование принимающей организации)

группу \_\_\_\_\_ направленности.

Прошу считать родным языком моего ребенка \_\_\_\_\_ язык  
И организовать обучение на \_\_\_\_\_ языке.

С уставом принимающей организации, лицензией на осуществление образовательной  
деятельности, учебно-программной документацией и другими документами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности  
ознакомлен.

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата : \_\_\_\_\_