

Заведующему МБДОУ Алексеевским  
детским садом №3 «Петушок»  
Алексеевского муниципального района РТ  
гражданина(ки) \_\_\_\_\_  
проживающего (ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о переводе ребенка в другую группу ДОУ

Прошу перевести моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_ в возрастную группу \_\_\_\_\_  
(дата рождения ребенка)

В СВЯЗИ \_\_\_\_\_  
(указать причину: по решению ПМПК, в связи с исполнением возраста и др.)  
\_\_\_\_\_

Число: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_