_____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес места жительства:

_____
(указывается адрес учета

_____
по месту жительства/месту пребывания)

Контактный телефон: _____

Прошу перевести моего ребенка _____
_____
(фамилия, имя, отчество ребенка)
_____
(дата рождения)

из МДОО «_____» в МДОО «_____»

Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, влекущих прекращение оказания муниципальной услуги.

_____ _____
(дата) (подпись заявителя)