

Приложение 2
к Положению о порядке комплектования
муниципальных образовательных учреждений
городского округа город Уфа
Республики Башкортостан, реализующих
основную общеобразовательную программу
дошкольного образования

Заведующему _____

Заведующему _____

От родителей _____

проживающих по адресу: _____

От родителей _____

проживающих по адресу: _____

Заявление

По нашему взаимному соглашению мы, родители, просим произвести обмен мест наших детей в дошкольных образовательных учреждениях.

1. _____

(Ф.И.О. ребёнка, число, месяц, год рождения, посещающего _____
перевести в _____

2. _____

(Ф.И.О. ребёнка, число, месяц, год рождения, посещающего _____
перевести в _____

Обмен вызван местожительством родителей.

Родители:

1. _____

2. _____

В обмене не возражаю:

Заведующий _____ :

Заведующий _____ :

