

Заведующему Муниципальным
бюджетным дошкольным образовательным
учреждением «Детский сад № 99»

Балашовой Ирине Юрьевне

(ФИО заведующего Учреждением)

от _____
ФИО родителя (законного представителя), матери

от _____
ФИО родителя (законного представителя), отца

от _____
законного представителя ребенка

Согласие

Я,
Мать: _____
(фамилия, имя, отчество)

(адрес места жительства, контактный телефон)

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество)

(адрес места жительства, контактный телефон)

Законный представитель _____
(статус законного представителя, фамилия, имя, отчество, адрес места жительства, контактный телефон)

согласен (а) на перевод моего ребенка _____
(ФИО ребенка, дата его рождения)

в _____ группу общеразвивающей направленности на время
закрытия _____ группы общеразвивающей направленности в

летний период с _____ до открытия группы.

Дата _____

Подпись родителей (законных представителей) матери _____

Подпись родителей (законных представителей) отца _____

Подпись законного представителя ребенка _____