

**Руководителю государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
Центр развития ребенка - детский сад № 66
Приморского района Санкт-Петербурга
Вишневской Людмиле Парфеновне**

(Ф.И.О. Руководителя)

От _____
(указать полностью Ф.И.О. (последнее-при наличии) заявителя)

Адрес регистрации:

(индекс, адрес полностью)

(документ, удостоверяющий личность заявителя: №, серия, дата выдачи, кем выдан)

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка: №, серия, дата выдачи, кем выдан)

ТЕЛЕФОНЫ: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о временном переводе ребенка на форму семейного обучения

Прошу перевести моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____,
(дата рождения ребенка)

временно, на период, указанный ниже, на форму семейного обучения,

на период с _____ 20__ года по _____ 20__ года,

в связи с _____.
(изложить причину)

Дата _____ 20__ год

(подпись с расшифровкой)