

регистрационный номер № _____

Заведующему МДОБУ «Кудровский ДСКВ № 3»

Т.Ю. Поляковой

от _____

(указать полностью Ф.И.О.
законного представителя ребенка)

Адрес фактического проживания ребенка:

(индекс, адрес полностью, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место за моим ребенком

_____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

обучающимся группы _____ направленности
(общеразвивающей, компенсирующей)

(наименование группы)

ПО

причине _____ (на
время очередного отпуска родителей (законных представителей) и др.)

с « _____ » _____ 20 _____ г. по « _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись / _____
расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 _____ года