

Заведующему МБДОУ д/с № 12
Качкиной Ирине Олеговне
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
родителя (законного представителя)
Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____
e – mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу сохранить место в детском саду за моим ребенком

(фамилия, имя, отчество)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, воспитанником (цей) _____
группы « _____ » МБДОУ д/с № 12, на летний период с « ____ »
_____ 20 ____ года по « ____ » _____ 20 ____ года.

С информацией о необходимости предоставления мною справки с лечебного учреждения о состоянии здоровья ребенка и отсутствии контакта с инфекционными больными до первого дня прихода ребенка в детский сад после его отсутствия ознакомлен.

_____/_____
подпись / расшифровка подписи

« ____ » _____ 20 ____ года