

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, в связи с семейными обстоятельствами 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