

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