

Заведующему МБДОУ МО г.Краснодар
«Детский сад №31» Гусаковской Н.В.

от _____

(ФИО родителя)

проживающей(щего) по адресу:

(домашний адрес)

Заявление

Прошу сохранить место в МБДОУ МО г.Краснодар «Детский сад №31» за моим ребёнком _____

(ФИО ребёнка, дата рождения)

посещающим _____ группу в период с _____ по _____

(возрастная группа)

(число, месяц, год)

(число, месяц, год)

по причине: _____

(по медицинским показаниям, по семейным обстоятельствам и т.д.)

« _____ » _____ 201__ г.
(дата)

(подпись/расшифровка подписи)