

Заведующему
МБДОУ ЦРР - д/с «Золотой ключик»
г. Зернограда
(наименование ДОУ)
Рубцовой Марине Владимировне
(фамилия, имя, отчество заведующего)

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 ЦРР - д/с «Золотой ключик» г. Зернограда, на
период отпуска родителей 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