Заведующей МАДОУ МО ГК № 3

Кильдюшкиной С.А.

Ф.И.О. (родителя)_____

Телефон_____

Заявление

Прошу сохранить место за моим ребенком Ф.И.О. (ребенка)
_____,

дата рождения_____г., посещающего группу «_____»

в период с _____г. по _____г. В связи с (указать причину)_____
_____
_____
_____

дата _____г. роспись_____