

Заведующему ДОУ

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место за моим ребенком

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя ребенка, год рождения)

группы № \_\_\_\_\_ в связи \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)