

Заведующему МДОУ ВМР
«ЦРР – детский сад № 17 «Ладушки»
Чаловой В.В.

от _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающей по адресу:

(адрес по прописке)

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место за моим ребенком _____
(фамилия, имя)

«__» «__» 20__ года рождения на время _____
(указать причину)

с «__» «__» 20__ по «__» «__» 20__.

Дата: «__» «__» 20__ г.

(подпись)

/_____/

(расшифровка)