

Завеющему МДОУ
«Никулинский дудетский
сад»
Глебова И.В. от

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу сохранить место в МДОУ «Никулинский детский сад» за моим ребёнком _____,
Фамилия, имя, год рождения ребёнка

воспитанником(-цей) _____ группы на период отпуска
родителей с «___» _____ 202 г. по «___»
_____ 202 г.

С требованиями о необходимости предоставить мною
медицинскую справку от врача о состоянии ребёнка, обследовании на
гельминтозы и отсутствии контактов с инфекционными больными
ознакомлен(а).

«___» _____ 202 г. _____
(Подпись)