

Руководителю МКДОУ детский сад «Солнышко»  
Старополтавского муниципального района

Акмановой Д.Х.

от \_\_\_\_\_  
*(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)*

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(индекс, адрес полностью)*

Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место за моим ребенком \_\_\_\_\_

*(Фамилия имя)*

*(дата рождения)*

в МКДОУ детский сад «Солнышко» Старополтавского района Волгоградской области

с «\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_» 20\_\_ года по «\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_» 20\_\_ года

в группе \_\_\_\_\_

*(номер, название группы)*

На период отсутствия в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(указать причину, очередной отпуск, домашний режим, болезнь, санаторий, другое)*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(расшифровка подписи)*