Заведующему ГБДОУ детский сад № 27
комбинированного вида Красногвардейского
района Санкт-Петербурга
Мелешкиной Елене Евгеньевне

От_____

_____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя
Адрес регистрации
_____
_____
(индекс, адрес полностью)
_____
Контактные телефоны_____

Заявление

Прошу сохранить место за моим ребенком_____
Фамилия имя отчество ребенка
_____
«____»_____20___года рождения, в ГБДОУ детский сад №27
Красногвардейского района Санкт-Петербурга

посещающего группу _____направленности №____
«_____»
(указать название группы)

На время моего (отпуска, летнего оздоровительного периода, санаторно-курортного лечения или
другое)_____ Указать причину
отсутствия ребенка
_____
с «___» _____20 года по «____» _____ 20 года

с выходом в детский сад «____» _____20 ___ года

Документ, подтверждающий отсутствие моего ребенка в образовательном учреждении по уважительной причине, в указанный мной период прилагаю.

«____» _____20 ___ год

_____/_____
(подпись родителя) Расшифровка подписи