Заведующей муниципального
бюджетного дошкольного
образовательного учреждения
детский сад № 21 «Колосок»
С.Е.Асташиной
от_____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу сохранить место в МБДОУ № 21 для моего ребенка _____ дата рождения_____
в связи _____
с _____по_____

«_____» _____20___г. _____