

Заведующему МБДОУ «Сказка»
Кожевниковой О.С.

от _____

Проживающей (его) _____

Контактный телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место за моим ребенком _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

_____ года рождения.

(указать причины приостановления образовательных отношений)

с «_____» _____ 20__ г. по «_____» _____ 20__ г.

«_____» _____ 20__ г.

_____ / _____ /
(подпись)

(расшифровка подписи)

Задолженность по оплате ЕСТЬ – НЕТ

Зам. Зав по ХР

_____ /Карпенко С.Н./