

Заведующему
МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 77»
С.А.Литвиненко

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас сохранить место в группе № _____ за моим ребенком _____

(ФИО, дата рождения)

в связи с _____

(указать причину отсутствия)

с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

О предоставлении эпид. справки от педиатра детской поликлиники в детский сад
предупреждены.

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка)