

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)