

Учетный номер _____

Заведующей МБДОУ №102

От _____

Заявление

Прошу сохранить место в МБДОУ №102 за моим ребенком

(Ф.И.ребенка, дата, месяц, год рождения)

Без оплаты места в детском саду на время

(отпуска родителей, лечения в санатории, прохождения мед.комиссии,
отъездом к бабушке, каникул и др.)

с _____ по _____ 20 _____ г.

Дата

Роспись