

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 (по причине)

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

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Роспись

