

Заведующему
МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 195
Шагиной В.Д.

(ф. и. о. родителя/законного представителя без сокращений)

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место за моим ребенком _____

(фамилия, имя ребенка)

(число, месяц, год рождения)

группа № _____ на период с _____ по _____

(указать причину)

В случае непосещения детского сада без уважительной причины и за дни отпуска, превышающие 75 дней, оплату гарантирую.

Обязуюсь ставить в известность воспитателей в случае отсутствия по болезни.

_____ 20__ год

(подпись)

(инициалы и фамилия)

Заведующему
МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 195»
Шагиной В.Д.

(ф. и. о. родителя/законного представителя без сокращений)

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место за моим ребенком _____

(фамилия, имя ребенка)

(число, месяц, год рождения)

группа № _____ на период с _____ по _____

(указать причину)

В случае непосещения детского сада без уважительной причины и за дни отпуска, превышающие 75 дней, оплату гарантирую.

Обязуюсь ставить в известность воспитателей в случае отсутствия по болезни.

_____ 20__ год

(подпись)

(инициалы и фамилия)