Заведующему МБДОУ детского сада
комбинированного вида № 58
Савинской Юлии Александровне

от_____

_____

контактный телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место за моим ребёнком (ФИО ребёнка, дата рождения)

_____,

воспитанником/воспитанницей группы №_____ в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детском саду комбинированного вида № 58

на период с « » _____20___ г. по « » _ _____20___ г.

в связи с (указать причину)_____

Дата подачи заявления _____

_____ _____

подпись расшифровка подписи