Приложение 2

Заведующему МБДОУ детский сад

комбинированного вида №58

Кукановой Людмиле Васильевне от

_____

_____

_____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас сохранить место за моим ребенком: _____

Фамилия Имя Отчество ребенка, 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 _____

Дата подачи заявления _____

_____ _____

подпись расшифровка подписи