Заведующему МДОУ ДС №3
г.Буденновска
В.С. Штукатуровой

_____
Ф.И.О. родителя

_____

проживающей(му) по адресу:
_____
_____
телефон: _____

Заявление.

Прошу сохранить место в детском саду за моим ребенком

_____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

воспитанником (цей) _____ группы муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида №3 «Родничок» города Буденновска Буденовского района» на период отпуска родителей (отца/матери) продолжительностью _____ календарных дней с _____ по_____.

Подпись, расшифровка подписи _____

Дата _____