

Заведующему МБДОУ МО г.Краснодар
«Детский сад № 91»
Михайличенко Е.А.
от _____
проживающей (его) по адресу: _____

телефон (дом) _____
телефон (сот) _____

Заявление

Прошу сохранить место в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 91» за моим
ребенком _____
дата рождения «__» _____ 20__ г. на время отсутствия по семейным
обстоятельствам с «__» _____ 20__ г. По «__» _____ 20__ г.
в количестве _____ рабочих дней.

«__» _____ 20__ г.

_____/_____/

Подпись

Инициалы и фамилия