

Заведующему МАДОУ
«Детский сад компенсирующего вида № 29»
Наруковой Н.И.

от _____
(Ф.И.О родителя (законного представителя))

(проживающей (его) по адресу)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу сохранить место в группе № _____ МАДОУ «Детский сад
компенсирующего вида № 29» за моим ребенком _____

(Ф.И.О. ребенка – последнее при наличии, дата рождения)

на время _____

отпуска (или иной причине)

с _____ по _____ 20 ____ года.

С информацией о необходимости предоставления мною справки с лечебного учреждения о состоянии здоровья ребенка и отсутствия контакта с инфекционными больными до первого дня прихода ребенка в детский сад после его отсутствия ознакомлен.

« ____ » _____ 20 ____ г
(Дата)

(Подпись)