

Заведующему МАДОУ МО
г. Краснодар «Детский сад № 43»
Шевела. Д.Е

Ф.И.О. (полностью)

Проживающий(ей) по адресу:

Тел: _____

Заявление

Прошу Вас сохранить место за моим ребенком _____

(Ф.И.О. ребенка, число, месяц, год рождения, № группы)

на период с _____ ПО _____

в связи с _____

(дата)

(подпись)