

Заведующему МБДОУ г. Мурманска
№ 83 О.Н. Полулех

от _____

Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного
представителя)

Заявление

Прошу сохранить место моего ребенка

_____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

рожденного « ____ » _____ 20 ____ г.

(дата рождения ребенка)

в группе _____

с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г

на период _____

(указать причину)

« ____ » _____ 20 ____

_____/_____/ (подпись) (расшифровка)