

Заведующему МБДОУ МО
г. Краснодар «Детский сад № 70»
М.И. Головченко

(фамилия, имя, отчество родителя)

(домашний адрес)

Заявление.

Прошу Вас сохранить место за моим ребенком _____
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 70»

с «___» _____ 20__ г по «___» _____ 20__ г

(причина отсутствия)

«___» _____ 20__ г

(подпись)