

Заведующему
МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 35»
Коцциенко Н.В.

(ФИО родителя)

(адрес проживания)

Заявление

Прошу сохранить место за моим ребёнком,

(ФИО ребёнка, год рождения)

в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 35» в связи с

(отпуск родителей, длительная болезнь ребёнка, пребывание ребёнка в лечебно-оздоровительном учреждении и другим)

на период с _____ по _____.

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)