

Заведующему МАДОУ МО
г. Краснодар «Детский сад № 3»
Л.А.Лахно

Заявление

Прошу сохранить место в детском саду за моим ребенком
_____, дата рождения _____

с _____ по _____ в случае непосещения детского сада без уважительной причины и за дни отпуска, превышающие 75 дней оплату гарантирую.

Обязуюсь ставить в известность воспитателей в случае отсутствия по болезни.

Телефон _____ (родителя)

Ф.И.О. _____ (родителя)

Подпись _____ (родителя)

« » _____ 202__ г.

_____ /
подпись

_____ /
расшифровка