

Заведующему МБДОУ МО
г. Краснодар «Детский сад № 87»
Титовой Оксане Владимировне
от _____

(ФИО родителя)

проживающей(щего) по адресу:

(домашний адрес)

заявление

Прошу сохранить место в МБДОУ МО г.Краснодар «Детский сад № 87» за моим
ребёнком _____

(ФИО ребёнка, дата рождения)

посещающим _____ группу в период с _____ по _____
(возрастная группа) (число, месяц, год) (число, месяц, год)

по причине: _____

(по медицинским показаниям, по семейным обстоятельствам и т.д.)

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

(подпись/расшифровка подписи)