

Заведующему МАДОУ ЦРР д/с № 111
Латиной Шафиге Даяндуровне

от _____

(Ф.И.О.)

родителя (законного представителя)
ребенка _____

(фамилия, имя)
_____ года рождения,

адрес проживания: _____

телефон: _____

Заявление

Прошу сохранить место моему ребёнку _____,
_____ года рождения, группа № _____

на период : с « _____ » _____ 2020 года по « _____ » _____ 2020 года.

Основание:

свободное посещение

/ подпись/ (ф.и.о.)
« _____ » _____ 2020г.

Предоставление медицинской справки родителями осуществляется в соответствии с требованиями действующих СанПиН.

ознакомлен (а)

/ подпись/ (ф.и.о.)
« _____ » _____ 2020г.

«Согласовано»:
К приказу № - _____ «д» от « _____ » _____ 2020 года.
_____/Латина Ш.Д./

