

Заведующему МБДОУ МО
г. Краснодар «Детский сад № 215»
Шумен С.К.

проживающего (ей) по адресу:

Тел.: _____

заявление.

Прошу сохранить место за моим ребенком _____

(Ф.И.О. , дата рождения)
посещающим группу № _____ с _____ по _____,

(причина)

Дата _____

Подпись _____