

Заведующему М ДОУ МО г.  
Краснодар «Детский сад №17»  
А.Д. Исенбаевой

\_\_\_\_\_ (ФИО родителя)

сот.тел.: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас сохранить место за моим ребенком \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка, дата рождения)

воспитанника группы № \_\_\_\_\_ М ДОУ МО г. Краснодар «Детский сад  
№17», на время его отсутствия (в счет 75 дней)

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать причину отсутствия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Дата

\_\_\_\_\_ (подпись родителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Дата принятия

\_\_\_\_\_ (подпись воспитателя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)