

Заведующему муниципального
автономного дошкольного
образовательного учреждения
детский сад № 9 «Ягодка»
Киевской Галине Анатольевне

(ФИО получателя полностью)

(адрес проживания)

Тел. _____

Заявление

Прошу сохранить место в детском саду за моим ребенком

(фамилия имя отчество ребёнка)

_____ г.р.,
(дата рождения ребёнка)

Группа № _____ с « _____ » _____ 20__ г., по « _____ » _____ 20__ г.

в связи с _____

(Дата)

(Подпись)

(Расшифровка подписи)