

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар
«Центр-детский сад №127» Серeda E.B.

(ФИО родителя полностью)
проживающего по адресу:

(адрес полностью)
контактный телефон:

Заявление
об отсутствии ребенка в ДОО

Прошу Вас сохранить место за моим ребенком _____

_____ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)
посещающего группу № _____, в период с _____ по _____
(число, месяц, год)
в связи с _____

Дата

Подпись