

Заведующему МБДОУ МО  
Г. Краснодар «Детский сад № 188»  
М.В. Московской

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО (без сокращений) родителя (законного представителя)  
Тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место в группе № \_\_\_\_\_ за моим ребенком \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения)

в связи с \_\_\_\_\_  
(указать причину отсутствия)  
\_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

О предоставлении эпид. справки от педиатра детской поликлиники в детский сад  
предупреждены.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

/ \_\_\_\_\_  
расшифровка