

И.о.заведующего МАДОУ МО г.Краснодар
«Детский сад №94»
Нечасовой В.М.

от

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) без сокращений)

Домашний адрес, телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отсутствии ребенка в ДОО

Прошу Вас сохранить место за моим ребенком

(Ф.И.О. ребенка и дата рождения)

в количестве _____ дней в связи с отпуском родителей

с «___» _____ 20__ г.

по «___» _____ 20__ г.

«___» _____ 20__ г.

(подпись)