

Заведующему МАДОУ МО
г. Краснодар «Детский сад №16»
Лазаревой А. В.

От _____

Заявление

Прошу сохранить место за моим ребенком _____ ,
посещающим группу № _____
в период с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.
в связи с отсутствием по семейным обстоятельствам. Оплату за детский сад в
период отсутствия ребенка гарантирую.

Дата _____

Подпись _____