

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
муниципального образования г. Краснодар
«Центр развития ребёнка - детский сад №72»
Л.А. Котовой

фамилия, имя, отчество родителя (или законного представителя)
проживающего по адресу:

Тел. _____

Паспорт: _____ № _____

выдан _____

дата выдачи _____

Заявление

Прошу сохранить место за моим ребёнком _____

(ФИО ребёнка (детей), дата рождения, группа №)

с _____ ПО _____ В СВЯЗИ С

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись