|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему МБДОУ г. Иркутска детский сад №157 |
|  | Т.В. Богдановой |
|  | от |
|  | Ф.И.О. родителя (законного представителя) |
|  |  |
|  | Адрес фактического места проживания |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  | Контактный телефон родителя (законного представителя) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место в МБДОУ детский сад №157 за моим ребенком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО ребенка Группа

на время отпуска (или иной причине)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Дата Подпись Расшифровка подписи