Заведующему МБДОУ № 15
г.Амурска О.И. Рухмаковой

_____

_____
(Ф.И.О. родителя)

Проживающего по адресу:

_____
(адрес места жительства)

_____

Заявление

Прошу сохранить место в группе № _____ за моим ребенком _____
_____ в связи с
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

_____

в период с « ___ » _____20 ___ г. по « ___» _____20 ___ г.

_____
(подпись)

«____» _____ 20__ г.
(дата)