

Регистрационный номер № _____

Заведующему МДОБУ
"Кудровский ДСКВ № 4"
Михайловой М.Т.

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) указать полностью)
адрес фактического проживания: _____

(адрес полностью, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу приостановить образовательные отношения и сохранить место за моим ребенком

_____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)
воспитанником группы _____ направленности
(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей)
МДОБУ "Кудровский ДСКВ № 4" по причине _____
(наименование организации)

(по состоянию здоровья, временное посещение санатория, на время очередного отпуска родителей (законных представителей) и др.)

с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

(подпись) / _____
(расшифровка подписи)

"___" _____ 20__ г.
(дата заявления)