

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)