

Заведующему МБДОУ №103 «Аврора»

Гафаровой Д.Р.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя, законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан _____

ФМС _____

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____

Заявление

Прошу Вас сохранить место в МБДОУ №103 «Аврора» за моим ребенком _____,

(Ф И О ребенка полностью, дата рождения)

посещающим группу № _____ « _____ »

в связи с _____

(указать причину длительного отсутствия)

с _____ по _____.

(Дата)

(Подпись)

(Ф.И.О.)