

Заведующему МБДОУ МО
г. Краснодар «Детский сад № 5»
М.Е. Ломакиной

Ф И О родителя (законного представителя)ребенка

контактный телефон

Заявление

Прошу сохранить место в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад №5»
за моим ребенком

Ф.И.О. ребенка, дата рождения

группа № _____ с _____ по _____

в связи с _____

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись