

Заведующему  
МБДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад № 25»  
И. А. Цырульниковой

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас сохранить место в группе № \_\_\_ за моим ребёнком

\_\_\_\_\_  
(Ф.И. ребёнка)

В СВЯЗИ С \_\_\_\_\_

(указать причину отсутствия)

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

о предоставлении эпид. справки от педиатра детской поликлиники в детский сад предупреждены.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Заведующему  
МБДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад № 25»  
И. А. Цырульниковой

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас сохранить место в группе № \_\_\_ за моим ребёнком

\_\_\_\_\_  
(Ф.И. ребёнка)

В СВЯЗИ С \_\_\_\_\_

(указать причину отсутствия)

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

о предоставлении эпид. справки от педиатра детской поликлиники в детский сад предупреждены.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи