

Заведующему  
МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 135»  
Лифановой О.Н.

\_\_\_\_\_  
*(ф. и. о. родителя/законного представителя без сокращений)*

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место за моим ребенком \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя ребенка)

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

группа № \_\_\_\_\_ на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать причину)

В случае непосещения детского сада без уважительной причины и за дни отпуска, превышающие 75 дней, оплату гарантирую.

Обязуюсь ставить в известность воспитателей в случае отсутствия по болезни.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы и фамилия)

-----  
Заведующему  
МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 135»  
Лифановой О.Н.

\_\_\_\_\_  
*(ф. и. о. родителя/законного представителя без сокращений)*

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место за моим ребенком \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя ребенка)

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

группа № \_\_\_\_\_ на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать причину)

В случае непосещения детского сада без уважительной причины и за дни отпуска, превышающие 75 дней, оплату гарантирую.

Обязуюсь ставить в известность воспитателей в случае отсутствия по болезни.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы и фамилия)