Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 1 «Номина» города Улан-Удэ

Заведующему Сандаковой О.Д.

от _____
фио родителей

_____
телефон

_____
e-mail

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место за моим ребенком _____

_____года рождения, группа №____ «_____»
название группы

с «_____» _____20___г по «_____» _____20___г

в связи _____

_____

О предоставлении при выходе медицинской справки предупрежден.

«_____»_____20___г _____ /_____/