

Заведующему МАДОУ МО
г. Краснодар «Центр – детский сад № 21»
Н.М. Васюнковой
Родителя ребенка _____
Группы № _____

Заявление

Прошу Вас сохранить место за моим ребенком _____

(Ф.И.О. ребенка и дата рождения) в количестве _____ дней в
связи с отпуском родителей с _____ по _____

« _____ » _____ 20 _____

(подпись)