

Заведующему
МДОБУ «ДСКВ № 1» г. Всеволожска
К.Е. Алексеевой

от _____

(Ф.И.О. законного представителя ребенка полностью)

Адрес фактического проживания:

(адрес, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу приостановить образовательные отношения и сохранить место за моим ребенком _____

(фамилия, имя, отчество)

_____, воспитанником группы № _____ общеразвивающей/ компенсирующей
(дата рождения) (ненужное зачеркнуть)

направленности МДОБУ «ДСКВ № 1» г. Всеволожска, по причине _____

(на летний период, на время очередного отпуска родителей (законных представителей), по состоянию здоровья, временное посещение санатория, дошкольного учреждения присмотра и оздоровления)

с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20__ года

СОГЛАСОВАНО:

Воспитатель _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20__ г.