

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар

«Центр – детский сад № 200»

ИВАНОВОЙ Ю.В.

Ф.И.О. родителя _____

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место за моим ребенком _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения _____ посещающего группу № _____

с «____» _____ 202__ года по «____» _____ 202__ года в
связи _____

(указывается причина отсутствия ребенка)

Прошу произвести перерасчет родительской платы за указанный период отсутствия ребёнка.

«____» _____ 202__ г.

_____ (подпись)