

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар  
«Центр – детский сад № 200»  
ЛУЦЕНКО Е.Г.

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 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021года по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021года  
в связи \_\_\_\_\_

(указывается причина отсутствия ребенка)

Прошу произвести перерасчет родительской платы за указанный период отсутствия ребёнка.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)