

Заведующему  
МАДОУ МО г. Краснодар  
«Центр-детский сад №189»  
Щемелининой В.А.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.(без сокращений родителя / законного представителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Заявление № \_\_\_\_\_**

о сохранении места в образовательной организации

Прошу Вас сохранить место за моим ребенком

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата Рождения \_\_\_\_\_

№ группы \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ »,

на период с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

(Включительно с какого и по какое число!)

**В счёт 75 дней за год (Постановление Администрации муниципального образования город Краснодар № 6209 от 13.12.2016) в связи с отпуском.**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы и фамилия)

Дата \_\_\_\_\_