

Не возражаю

Заведующему
Муниципальное дошкольное
образовательное бюджетное учреждение
детский сад №140
муниципального образования городской
округ город-курорт Сочи
Краснодарского края
Бычкова И.В.

заведующая МДОБУ №140
_____ Бычкова И.В.

От _____
Паспорт _____ № _____

Тел. _____

Заявление

Прошу сохранить место за моим ребёнком _____

Ф.И.О. ребёнка, дата рождения

посещающим группу « _____ », с _____ по _____

в связи _____

« _____ » _____ 20 ____ г.
