

Заведующий МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад №33»
Бакумченко Ольге Николаевне
от родителя _____
(ф. и. о. родителя/законного представителя без сокращений)

проживающего(ей) _____

индекс, адрес полностью
контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ об отсутствии ребенка в ДОО

Прошу сохранить место за моим ребенком _____

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения «_____» _____ 20_____ г

группа № _____ на период с _____ по _____

(указать причину отчисления)

В случае непосещения детского сада без уважительной причины и за дни отпуска, превышающие 75 дней, оплату гарантирую.

Обязуюсь ставить в известность воспитателей в случае отсутствия по болезни.

_____ 20_____ год

_____ /
(подпись)

_____ /
(инициалы и фамилия)