Заведующему МДОУ «Детский сад №6»
Касьяновой Юлии Вячеславовне

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место в МДОУ «Детский сад №6» за моим ребёнком _____ г.р.,
(Ф.И.О., дата рождения)
воспитанником(цей) _____группы МДОУ «Детский сад №6» на период отпуска родителей (законных представителей) или иной причине:

с «_____»_____20___года по «_____»_____20___года.

Ответственность за жизнь и здоровье моего ребёнка беру на себя.

С информацией о необходимости предоставления мною справки с лечебного учреждения о состоянии здоровья ребенка и отсутствии контакта с инфекционными больными по возвращению в детский сад из отпуска (в случае отсутствия ребенка более 5 календарных дней) ознакомлен.

«____» _____ 20 ___ г. _____ /_____/
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)