Заведующему
МДОУ «Детский сад № 130»
А.Н.Казанцевой

Фамилия_____
Имя_____
Отчество_____
Проживает по адресу_____
(индекс)
_____
_____
Контактный телефон_____
e-maiI_____
Паспорт_____
_____
_____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу сохранить место за моим ребёнком_____
(ФИО полностью, дата и место рождения)
_____
на период медицинского обследования.

«____»_____20___г. _____ _____
Подпись Расшифровка