

Заведующему МДОУ
«Детский сад №10 «Солнышко»
Молотковой Т.А.
От законного представителя

(фамилия имя ребенка)

(ФИО родителя, степень родства)

Заявление.

Прошу Вас, сохранить место за моим ребенком _____
в связи с _____ с
«__» _____ 201г. по «__» _____ 201г.

С информацией о необходимости предоставления мною справки с лечебного учреждения о состоянии здоровья ребенка и отсутствия контакта с инфекционными больными до первого дня прихода ребенка в детский сад после его отсутствия ознакомлена.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)