

Заведующему МБДОУ МО г.Краснодар  
«Детский сад №219» Гончаровой О.Э.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя полностью)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес полностью)  
контактный телефон:

### Заявление

Прошу Вас сохранить место за моим ребенком

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)  
посещающего группу №\_\_\_\_\_,  
в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год )  
в связи с \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись