

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 18 «Лучик»
города Алушты
Шевцовой С.Н.

_____,
проживающий/ая по
адресу: _____

Моб. тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Довожу до Вашего сведения, что мой сын/моя
дочь _____, _____ года
рождения, воспитанник/воспитанница
» _____ » не
будет посещать учреждение с «_____» _____ 20____ года по
«_____» _____ 20____ года по семейным обстоятельствам (выезд за
пределы населенного пункта).

Прошу освободить от родительской платы за присмотр и уход за
указанный период и сохранить за ребенком место в детском саду.

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____ /

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 18 «Лучик»
города Алушты
Шевцовой С.Н.

_____,
проживающий/ая по
адресу:_____

Моб. тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Довожу до Вашего сведения, что мой сын/моя
дочь _____, _____ года
рождения, _____ воспитанник/воспитанница
» _____ » не
будет посещать учреждение с « _____ » _____ 20 _____ года по
« _____ » _____ 20 _____ года в связи с рекомендациями врача о временном
ограничении посещения образовательного учреждения после длительной
болезни.

Прошу освободить от родительской платы за присмотр и уход за
указанный период и сохранить за ребенком место в детском саду.

Приложение: справка №_____ от _____._____._____.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ / _____

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 18 «Лучик»
города Алушты
Шевцовой С.Н.

_____ ,
проживающий/ая по
адресу: _____

_____ ,
Моб. тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Довожу до Вашего сведения, что мой сын/моя
дочь _____, _____ года
(Ф.И. ребенка) (дата рождения)
рождения, воспитанник/воспитанница
(нужное подчеркнуть)

» _____ » _____
(какой группы: второй группы раннего возраста; младшей; средней; старшей; подготовительной) (название группы)
не будет посещать учреждение с «_____» _____ 20____ года по
«_____» _____ 20____ года по семейным обстоятельствам.

Прошу освободить от родительской платы за присмотр и уход за
указанный период и сохранить за ребенком место в детском саду.

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____ / _____

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 18 «Лучик»
города Алушты
Шевцовой С.Н.

_____ ,
проживающий/ая по
адресу: _____

_____ ,
Моб. тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Довожу до Вашего сведения, что мой сын/моя
дочь _____, _____ года
(Ф.И. ребенка) (дата рождения)
рождения, воспитанник/воспитанница
(нужное подчеркнуть)

» _____ » _____
(какой группы: второй группы раннего возраста; младшей; средней; старшей; подготовительной) (название группы)
не будет посещать учреждение с «_____» _____ 20____ года по
«_____» _____ 20____ года в связи с отпуском родителей.

Прошу освободить от родительской платы за присмотр и уход за
указанный период и сохранить за ребенком место в детском саду.

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____ / _____