

И.О. Заведующего МБДОУ  
«Детский сад № 18 «Лучик»  
города Алушты  
Чунту А. Г.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
проживающий/ая по  
адресу: \_\_\_\_\_

Моб. тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Довожу до Вашего сведения, что мой сын/моя  
дочь \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года  
рождения, \_\_\_\_\_ обучающийся/обучающаяся  
\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» 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. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

И.О. Заведующего МБДОУ  
«Детский сад № 18 «Лучик»  
города Алушты  
Чунту А. Г.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
проживающий/ая по  
адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Моб. тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Довожу до Вашего сведения, что мой сын/моя дочь \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_ обучающийся/обучающаяся \_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_» 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. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /