

Заведующему МДОУ «Детский сад № 227»
Морозовой Е.А.

от _____

проживающий по адресу: _____

_____ (контактный телефона)

Заявление

Прошу сохранить место в детском саду № 227 за моим ребенком

_____,
(фамилия, имя, отчество)

«___» _____ 20__ года рождения, предоставленное решением комиссии департамента образования по комплектованию образовательных учреждений реализующих программы дошкольного образования на период медицинского обследования с «01» июня 2021 г. по «01» августа 2021 г.

Предупрежден о сроке предоставления документов до 01 августа 2021 года

«___» _____ 2021 г.

(подпись)