

регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Т.Ю. Поляковой

от \_\_\_\_\_

(указать полностью Ф.И.О.

\_\_\_\_\_

законного представителя ребенка)  
Адрес фактического проживания ребенка:

\_\_\_\_\_

(индекс, адрес полностью, телефон)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место за моим ребенком

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения,)

обучающимся группы \_\_\_\_\_ направленности

(общеразвивающей, комбинированной)

\_\_\_\_\_

(наименование группы)

ПО

причине \_\_\_\_\_ (на

время очередного отпуска родителей (законных представителей) и др.)

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Подпись

расшифровка подписи

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года