

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 40» Соловьевой Н.А.

от _____

(Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего)

Паспорт: _____ / _____

Выдан: _____

Дата выдачи: _____

Проживающего по адресу: _____

Тел.: _____

Заявление Прошу Вас зачислить моего ребенка

Заявление

В связи _____

(уважительная причина отсутствия- отпуск родителей, болезнь обучающегося

Мой ребенок _____

(Ф.И. несовершеннолетнего)

Будет отсутствовать на платных дополнительных образовательных услугах

(Дата отсутствия)

« _____ » _____ 20__ г.

_____/_____/_____

(Подпись/расшифровка подписи)