

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)*