Оплата от « » 20\_\_\_ г. Заведующему МБДОУ «ДС № 32

Воспитатель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «Снегирек» Давлетбаевой Г.А.

 от

 (Ф.И.О.)

Проживающие\_\_\_\_ по адресу:

Контактный тел.:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, год рождения)

группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 32 «Снегирек»

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_