

Заведующему  
Муниципальным бюджетным  
дошкольным образовательным учреждением  
детский сад № 5 «Волна»  
муниципального образования город-курорт Анапа  
Шалой Ирине Владимировне

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

проживающ. по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_  
(домашний, мобильный)

### Заявление

Прошу Вас сохранить место за моим ребенком (ФИО, дата рождения ребенка), посещающего (№ группы) группу на период с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в связи с \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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