

Заведующий учреждением МАДОУ «ДС №2
«Умка»

И.П. Шафорост

Ф.И.О. заведующего

Ф.И.О. родителя

Заявление

Прошу считать моего ребенка _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Дата рождения ребенка (число, месяц, год рождения): _____

Посещающего группу (возр., название) _____

МАДОУ «ДС № 2 «Умка», временно выбывшим с сохранением места в связи с _____

(указать причину временного выбытия: период длительной (более 21 дней) болезни ребенка, прохождения ребенком санаторно-курортного лечения, домашнего карантина, временного отсутствия родителей на постоянном месте жительства по уважительной причине (болезнь, командировка), отпуска родителей (законных представителей) ребенка в течение учебного года (с 01 сентября календарного года по 31 августа следующего календарного года), летний период (май – сентябрь).

« _____ » 20 _____ год

(_____)
подпись расшифровка подписи