Директору МОУ Петровской СОШ

Сайдаль М.В.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающей (го) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

              Прошу сохранить место в МОУ Петровской СОШ дошкольное образование за моим ребенком,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, посещающим  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группу, на время

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

моего отпуска (карантина, санаторно-курортного лечения, летнего оздоровительного периода , по семейным обстоятельствам и т.п.)

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_ года.

Число \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                          Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_