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