|  |  |
| --- | --- |
|  Заведующему | МДОУ «Детский сад № 206» |
|  | (наименование учреждения) |
|   |
| (фамилия, имя, отчество заведующего) |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
|  | (родителя (законного представителя) |
| Проживающего по адресу: |  |
|  |
| Контактный телефон |  |
| e-mail |  |

Заявление

Прошу сохранить место в МДОУ «Детском саду № 206» за моим ребенком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года рождения, свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, предоставленное в результате автоматического комплектования и подписанное комиссией департамента образования по комплектованию образовательных учреждений реализующих программы дошкольного образования от \_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_.2020г. на период медицинского обследования с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г. по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г.

Предупрежден о сроке предоставления документов до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г.

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

 (подпись)