

Заведующему МБДОУ  
«Детский сад № 300» г.о.Самара  
О.С.Лыгдэновой

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

(родителя (законного представителя))

Адрес проживания: г. \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место за воспитанником \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. р. в группе № \_\_\_\_\_

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад  
комбинированного вида № 300» городского округа Самара с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. в связи \_\_\_\_\_

(указать причину)

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Расшифровка)

СОГЛАСОВАНО:

*Заведующий МБДОУ*

*«Детский сад № 300» г.о.Самара*

*Лыгдэнова О.С.* \_\_\_\_\_