

Заведующему  
муниципального автономного дошкольного  
образовательного учреждения №1 «Сказка»  
Домошенко О.Б.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)  
родителя (законного представителя) воспитанника)

### Заявление

Прошу сохранить место за моим ребенком \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. рождения, возрастная группа \_\_\_\_\_  
(Дата рождения ребенка)

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. в связи с неуважительной  
причиной. Обязуюсь оплатить 5,93% в день от установленного размера родительской  
платы.

Ответственность за прохождение моим ребенком образовательной программы  
дошкольного образования на время отсутствия моего ребенка в МАДОУ №1 «Сказка»  
беру на себя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись / расшифровка подписи родителя (законного представителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_