

Заведующему МБДОУ № 6 г. Калуги
Карпушиной И.К.

от _____

Заявление

Прошу Вас сохранить место в МБДОУ № 6 за моим ребенком группы № _____

_____ (Ф.И.О. ребенка)

по семейным обстоятельствам с _____ по _____

_____ (дата)

_____ (подпись)

Заведующему МБДОУ № 6 г. Калуги
Карпушиной И.К.

от _____

Заявление

Прошу Вас сохранить место за моим ребенком группы № _____

_____ (Ф.И.О. ребенка)

на время отпуска родителей с _____ по _____

_____ (дата)

_____ (подпись)

Заведующему МБДОУ № 6 г. Калуги
Карпушиной И.К.

от _____

Заявление

Прошу Вас сохранить место за моим ребенком группы № _____

_____ (Ф.И.О. ребенка)

на время летнего оздоровительного периода с 01.06.202____ по 31.08.202____

_____ (дата)

_____ (подпись)

Заведующему МБДОУ № 6 г. Калуги
Карпушиной И.К.

от _____

Заявление

Прошу Вас отчислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

_____ « ____ » ____ . 20 ____ года рождения,

и выдать медицинскую карту, в связи с _____

(указать причину (№ детского сада/школы куда уходит ребенок)

_____ с « ____ » ____ . 20 ____ г.

(дата)

(подпись)

Заведующему МБДОУ № 6 г. Калуги
Карпушиной И.К.

от _____

Заявление

Прошу Вас выдать медицинскую карту моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

_____ г. в связи с уходом в школу № _____

(дата рождения ребенка)

(дата)

(подпись)