

Заведующей МБДОУ № 9 «Светлячок»
Шайдуровой Л.А.

ФИО (последнее – при наличии) родителя
(законного представителя воспитанника)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу приостановить обучение по образовательным программам дошкольного образования муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 9 «Светлячок» моего ребенка

фамилия, имя, отчество (при наличии)

ребенка дата рождения

воспитанника _____ на период
указать возрастную группу

с _____ по _____

В СВЯЗИ С _____
указать причину

подпись

дата