Исполняющему обязанности заведующего
Государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад № 13
Пушкинского района Санкт-Петербурга
Аслановой Ирине Юрьевне

от

_____

(фамилия, имя. отчество (последнее - при наличии) заявителя

_____

_____

тел_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место за моим ребенком (сыном, дочерью)-

_____

(фамилия, имя, отчество ребенка (последнее - при наличии) ребенка)

в Государственном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад №13 Пушкинского района Санкт-Петербурга в период с _____ по _____

в связи с _____

_____

_____ _____

Дата Подпись