

муниципальное автономное дошкольное образовательное  
учреждение муниципального образования город Краснодар  
**«ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 117 «МИР ЧУДЕС»**

---

---

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад № 117»  
Рудь Марине Владимировне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя полностью)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес полностью)  
контактный телефон:

### **З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу сохранить место в МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 117» за моим  
ребенком \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_

(Ф.И. ребёнка, дата рождения)

на период с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

в связи с \_\_\_\_\_.

(указать причину)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года