

Руководителю филиала

«Детский сад № 43»

Чужовой Н.М.

От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место в филиале «Детский сад № 43» за моим ребенком

(Ф.И. , год рождения)

Группа _____

на период отпуска с

« _____ » _____ г. по « _____ » _____ г.

Я осведомлен(а) о том, что 290, 00 рублей (оплата за прочие расходы , связанных с приобретением расходных материалов) , 203 рублей (для семей имеющих 3 и более детей и работникам дошкольных образовательных организаций) следует оплачивать ежемесячно, независимо посещает ли ребенок ДООУ.

Дата _____

Подпись _____

