

Заведующей МБДОУ №19 г. Невинномыска

Е.А. Басаковой

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактные телефоны:

дом. \_\_\_\_\_

раб. \_\_\_\_\_

сот. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

1. Прошу Вас сохранить место за моим ребёнком \_\_\_\_\_ (Ф,И,О, ребёнка)  
\_\_\_\_\_ г.р.(дата рождения) в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад общеразвивающего вида № 19 «Тополек» с приоритетным осуществлением художественно-эстетического направления развития воспитанников» города Невинномыска, группа № -\_\_ на время отпуска с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Даю согласие на обработку моих персональных данных \_\_\_\_\_ (подпись)

Дата \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)