

Приложение
к Положению
о порядке приема воспитанников
на обучение образовательным
программам дошкольного образования
от «__» _____ 201_ № __

Регистрационный номер: _____
от «__» _____ 20__

Заведующему "ЦДС "Торжок"
Тларагинского района
Рамазанову М. Д.

от _____
(ФИО полностью законного представителя ребенка)
Проживающего по адресу: _____

Заявление

Прошу приостановить образовательные отношения и сохранить место за моим ребенком

(ФИО, дата рождения)

по причине _____
(по состоянию здоровья, временное посещение санатория, дошкольного учреждения присмотра и оздоровления и др.)

с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

«__» _____ 20__ г.

Дата

подпись

расшифровка подписи