

Заведующему МКДОУ № 127 г. Кирова  
Быковой Татьяна Владимировне

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

проживающий по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место в МКДОУ № 127 г. Кирова за моим ребенком \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИ ребенка, дата, год рождения)  
группа \_\_\_\_\_ на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

в связи \_\_\_\_\_  
(отпуск родителей, санитарно-курортное лечение, болезнь)

Даю согласие на обработку персональных данных.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи)