|  |
| --- |
|  |
|  |

Руководителю МДОУ «Детский сад № 34»

Шамшиной Оксане Евгеньевне

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (домашний адрес)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (телефон)

Заявление

Прошу сохранить место за моим ребёнком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

посещающего группу № \_\_\_\_ на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г. с последующим перерасчётом суммы оплаты по уважительной причине, при которой плата за детский сад не взимается (отметить галочкой):

 карантина в Учреждении;

 болезни матери или отца (иных законных представителей), если они являются одинокими;

 санаторного лечения ребёнка;

 отпуска одного из родителей (ежегодного, учебного, частично оплачиваемого по уходу за ребёнком до достижения им возраста полутора лет, отпуска без сохранения заработной платы);

 отпуска родителей (законных представителей) сроком до 44 дней в период с 01 сентября по 31 мая в случае невозможности предоставления приказа с места работы родителей детей о предоставлении отпуска;

 летних каникул в период с 01 июня по 31 августа

 закрытия Учреждения на ремонтные работы

 нахождения ребёнка на домашнем режиме на основании письменной рекомендации врача-педиатра вследствие перенесённого заболевания

 направления родителей в командировку

 по другой причине (плата за содержание ребёнка в установленном порядке)

К заявлению прилагаю (копии документов, подтверждающих уважительную причину):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возможность предоставления подтверждающих документов отсутствует по причине: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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