Заведующему

МБДОУ детским садом № 5

С.А.Кобалии

От родителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заявление.

Прошу сохранить место за моим ребенком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(ф.и. дата рождения)

Посещающим группу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на период летнего отпуска с \_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_.

**Я уведомлен(а)** о том, что для выхода ребенка в ДОУ после отпуска мне необходимо:

1. **Оплатить квитанцию** родительской платы за содержание ребенка **до 10** числа текущего месяца ( согласно договору)
2. Позвонить по телефону 31-17-68; 31-17-69 до 12.00 и **поставить ребенка на питание .**
3. По выходу в группу **представить воспитателю документы**:

- квитанцию

- справку от педиатра

-анализ на энтеробиоз

Число подпись