# Заведующему МДОУ «Детский сад № 17»

# Алёшиной Вере Петровне

#

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заявление

Я, ФИО, принимаю решение о непосещении моим ребенком

ФИО, число, месяц, год рождения ребенка,

 детского сада на период с \_\_\_\_\_\_\_\_ до\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата подпись