# 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