

Директору МБОУ МО г.Нягань
«НОШ № 9»

В.В. Завьяловой

от _____

проживающих _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место в группе № _____ за моим ребенком _____
_____ на время отпуска родителей на
период с _____ по _____.

Дата _____

Подпись _____