

Малинкиной Н.Г.

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего (ей) по адресу:

Телефон: _____

Заявление.

Прошу сохранить место за моим ребёнком

(Ф.И. ребёнка, дата рождения)

в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении № 1г. Апатиты на период отсутствия с _____ по _____ в связи с введением свободного посещения дошкольного учреждения для пребывания в домашних условиях в период реализации дополнительных мер по противодействию распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV) в соответствии с Постановлением Губернатора Мурманской области от 20.03.2020г. № 54-ПП.

Дата _____

(подпись)

(расшифровка подписи)