

Заведующему МБДОУ № 49 г. Апатиты
Калинину Д.В.

от _____

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя
(законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сохранить место в МБДОУ № 49 г. Апатиты за моим ребёнком, _____

(фамилия, имя ребенка, дата рождения)

на период отсутствия с _____ по _____ в связи с введением
свободного посещения дошкольного учреждения в период реализации дополнительных
мер по противодействию распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)
в соответствии с Постановлением Губернатора Мурманской области от 20.03.2020
№ 54-ПГ.

(дата)

(подпись родителя
(законного представителя))

(фамилия, имя, отчество родителя
(законного представителя))