|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему  МАДОУ города Нижневартовска ДС№21 «Звездочка»  (наименование Учреждения)  Крамчаниновой Г.А.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заведующего)  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* (Ф.И.О. заявителя, родителя, законного представителя) Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление**

Прошу сохранить место за моим ребенком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения).

Группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в МАДОУ города Нижневартовска ДС №21 «Звездочка» на время отпуска родителей

с «\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года по «\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года

В соответствии с постановлением администрации города от 14.10.2015 №1840 «Об установлении размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования «отсутствие ребенка на время отпуска родителей составляет 100 календарных дней. Дни, превышающие 100 дней, подлежат оплате по причине отсутствие по неуважительной причине в размере 25% в день от установленной суммы родительской платы

дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Расшифровка подписи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отметка делопроизводителя: №\_\_\_\_\_

Календарных дней\_\_\_\_\_\_