

Учетный номер \_\_\_\_\_

Заведующему муниципального  
бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения детский  
сад № 29 «Мамонтенок» г. Пятигорска  
Смахтиной Светлане Алексеевне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
заявителя)

Адрес регистрации:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактные телефоны:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу приостановить договор об образовательной деятельности с моим  
ребенком (сын, дочь) –

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_  
(место проживания ребенка)

в МБДОУ детский сад № 29 «Мамонтенок»

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ в связи с \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ родителей (законных  
представителей).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_