

Заведующему
МДОУ д/с № 104
Литовченко Н.А.
от родителя

(ф.и.о. родителя законного представителя)

(ф.и.о. родителя законного представителя)

(адрес проживания, @, тел.)

(паспортные данные заявителя: серия
номер, кем выдан, когда)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в Службу ранней помощи _____

(ф.и. ребенка, дата рождения, адрес)
на оказание услуг _____

Подпись: _____

Дата: _____

Регистрационный № _____ от _____ 20

Приказ № _____ от _____ 20
