

Заведующему МБДОУ № 12
Ершовой Н.П.

от _____

проживающей (его) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____

Ф.И. ребёнка, дата рождения

_____ в Центр игровой поддержки ребёнка в МБДОУ № 12 с

_____ 20__ г.

число

подпись