

Заведующему МБ ДОУ Починковского
детского сада № 3

И.Ю. Сбитневой

от _____

Проживающей (его) по адресу:

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____

_____ года рождения

на консультативный пункт МБ ДОУ Починковского детского сада № 3

/ _____ /

дата

подпись

расшифровка