

Заведующему МДОУ «Детский сад № 145»
Воробьевой Т.В.

от _____

Ф.И.О родителя (законного представителя) (полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения

для посещения консультационного пункта на базе
МДОУ «Детский сад №145».

Дата:

Подпись: