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

в Службу ранней помощи МДОУ «Детский сад № 145».

Дата: Подпись: