Заведующей МАДОУ
«Центр развития ребенка
«Детский сад № 11 г. Добрянка»
Т.В. Кочкиной

от_____
фамилия

_____
имя

_____
отчество

_____
дом.адрес, телефон

заявление

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)_____
(Ф.И. ребенка)

Дата рождения (полностью)_____

В группу Службы ранней помощи.

Дата_____ Подпись_____

_____ _____