

Завідувачу Листвинським ДНЗ
Конюшик Г.І.

батько/мати (П.І.Б. повністю)

яка мешкає за адресою: _____

Заява

Прошу прийняти мою дитину _____

(ПІБ, дата народження повністю)

до Листвинського ДНЗ. _____.

До заяви додаю: медичну картку, копію свідоцтва про народження (інші документи за потребою).

« _____ » _____ 20 _____ р.
дата

підпис