

Заведующему
МБДОУ «Детский сад
общеразвивающего вида №17 «Ромашка»
Сафиуллиной А.Р.

от родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

зарегистрированного по адресу: _____

телефон _____

адрес эл. почты _____

Заявление

Прошу оказать услуги консультационного центра моему (моему) сыну
(дочери) _____

(фамилия, имя, отчество, год рождения)

Дата _____

_____/_____/_____

расшифровка подписи

подпись