

Заведующему МДОУ № 12
Ершовой Н.П.

от _____

проживающей(его) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____
Ф.И. ребёнка, дата рождения

_____ в Центр игровой поддержки ребёнка МДОУ № 12

с _____ 20__ г.

дата

подпись