Заведующему
МБДОУ ДСКВ №16 г.Ейска
МО Ейский район
Лемеховой Н.К.
от
_____
_____
_____
Проживающего(ей) по адресу
_____

Заявление

Прошу предоставить льготу по оплате за присмотр и уход за ребенком %

_____
(ФИО ребенка)

« » 20 года рождения, _____

группа №_____с « » 20 г.

Основание:

Дата: /