

Заведующему МКДОУ детский сад №26
станции Павловской
Татьяне Николаевне Белоус
родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

телефон: _____

Заявление

Прошу Вас предоставить мне льготу на оплату за детский сад моего
ребенка _____

_____ ,
(ФИО ребенка, дата рождения)

посещающего _____ ,

так как он является ребенком-инвалидом.

(указать группу)

« ____ » _____ 20 ____ г _____ / _____ /