

ЗАЯВЛЕНИЕ

(дата)

Заведующему
государственным учреждением
образования «Детский сад № 4
города Скиделя»
Анисько Н.В.

(фамилия, инициалы одного из законных

представителей полностью)

зарегистрированного (ой) по месту
жительства: _____

(адрес)

Контактный телефон: _____

(дом., раб., мобил.тел.)

Прошу предоставить мне справку о том, что мой сын (дочь)

(фамилия, собственное имя, отчество)

действительно является воспитанником (цей) государственного учреждения
образования «Детский сад № 4 города Скиделя».

(подпись)

(расшифровка)