

ОБРАЗЦЫ ЗАЯВЛЕНИЙ

Заявление

« ___ » _____ 201__ г.

Заведующему

государственного учреждения образования
«Ясли-сад № 152 г.Гомеля»

Грач Л.В.

Ф.И.О., адрес проживания, контактный
номер телефона

Прошу предоставить справку о том, что мой ребенок (Ф.И.О. ребёнка, дата рождения) от учреждения дошкольного образования не оздоравливался (указать год).

Подпись

Расшифровка подписи

Заявление

« ___ » _____ 201__ г.

Заведующему

государственного учреждения образования
«Ясли-сад № 152 г.Гомеля»

Грач Л.В.

Ф.И.О., адрес проживания, контактный
номер телефона

Прошу предоставить справку о том, что мой ребенок (Ф.И.О. ребёнка, дата рождения) посещает учреждение дошкольного образования с (указать дату).

Подпись

Расшифровка подписи