Директору ДНЗ №16
Кретиніній С.Ю.
_____
_____
(ПІБ від кого повністю)

Домашня адреса
*Проживання:*_____
вулиця _____
будинок_____корпус____кв._____
*Реєстрація:*_____
вулиця _____
будинок_____корпус____кв._____
контактні телефони:_____

заява

Прошу зарахувати мою дитину_____

_____
(ПІБ дитини, дата народження)

_____ _____
дата *підпис*

_____ _____
дата *підпис*