ЗАЯВЛЕНИЕ

_____

дата

Заведующему
государственным учреждением
образования «Детский сад № 63
г. Могилева»
Чебаковой А.Ю.

_____

: Ф.И.О. законного представителя

_____

проживающего/ей/ по адресу:

_____

_____

/домашний адрес/домашний телефон/

Прошу выдать справку о том, что мой ребенок

_____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

является обучающимся государственного учреждения образования «Детский сад № 63 г. Могилева»

_____ _____

Подпись Расшифровка подписи