

ЗАЯВКА

*Просим выделить на благотворительной основе нашему детскому
учреждению/библиотеке книги серии «Атлас восприятия иллюстраций»
Сообщаем о себе следующие сведения:*

<i>Название детского учреждения:</i>	
<i>Почтовый адрес:</i>	
<i>ИНН детского учреждения:</i>	
<i>Фамилия имя отчество заведующей (директора)</i>	
<i>Телефон</i>	
<i>E-mail</i>	
<i>Количество детей с нарушениями зрения 3-5 лет</i>	
<i>Количество детей с нарушениями зрения 6-8 лет</i>	
<i>Из них:</i>	
<i>Количество слепых детей и инвалидов по зрению</i>	

Заведующая (директор)

Печать