Директору
Комунального закладу
«Одеський педагогічний фаховий коледж»
Ользі Бєляк
студентки ІІІ курсу групи Д-32
спеціальності А2 Дошкільна освіта
Іванової Катерини Іванівни

ЗАЯВА

Прошу направити мене до Одеського ЗДО №___ Одеської міської ради для проходження літньої педагогічної практики у зв'язку за місцем проживання.

Дата *підпис* *Ім'я та Прізвище*