

Директору
КПНЗ “МАНУМ”ДОР”
ТЯГЛО Н.В.

учня (учениці) _____ класу

(П.І.П.)

(місто, село)

ЗАЯВА

Прошу прийняти благодійний внесок у розмірі 200 грн для розвитку закладу.

(дата)

(підпис)

П.І.П.

