

Загадчыку дзяржаўнай установы адукацыі
«Дзіцячы сад № 7 г. Кобрына»
ШЫЛЕЦ З.П.

(ад) _____

(прозвішча, імя, імя па бацьку аднаго з законных
прадстаўнікоў выхаванцаў)

Адрас месца жыхарства:

Кантактны тэлефон: _____

ЗАЯВА

Прашу даць ільготу ў памеры 50% у аплаце за харчаванне ў ДУА "Дзіцячы сад №7 г. Кобрына" майму дзіцяці _____,
(Ф. і. дзіцяці)
_____ года нараджэння с _____ 202__ г., так як у сям'і выхоўваецца трое дзяцей да 18 гадоў.

Да заявы прыкладаю наступныя дакументы:

« _____ » _____ 202__ г. _____
(дата) (подпіс) (расшыфровка подпісу)

Загадчыку дзяржаўнай установы адукацыі
«Дзіцячы сад № 7 г. Кобрына»
ШЫЛЕЦ З.П.

(ад) _____

(прозвішча, імя, імя па бацьку аднаго з законных
прадстаўнікоў выхаванцаў)

Адрас месца жыхарства:

Кантактны тэлефон: _____

ЗАЯВА

Прашу даць ільготу ў памеры 50% у аплаце за харчаванне ў ДУА "Дзіцячы сад №7 г. Кобрына" майму дзіцяці _____,

(Ф. і. дзіцяці)

_____ года нараджэння с _____ 202__ г., так як у сям'і выхоўваецца двое дзяцей, якія адначасова атрымліваюць дашкольную адукацыю.

Да заявы прыкладаю наступныя дакументы:

« _____ » _____ 202__ г.

(дата)

_____ (подпіс)

_____ (расшыфроўка подпісу)