Заведующему
государственным
учреждением образования
«Детский сад № 115 г. Могилева»
Соловьёвой И.В.

_____
(фамилия, инициалы законного представителя воспитанника (цы)

зарегистрированного(ой)
по адресу:_____
_____
_____

тел._____

Заявление

_____
(дата)

Прошу выдать справку о том, что мой сын (дочь)

_____
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

_____ года рождения является
(дата рождения)

воспитанником(цей) государственного учреждения образования «Детский сад № 115 г.Могилева»

_____ /_____/
(подпись) *(расшифровка подписи)*