

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)