

Начальнику
управления образования
администрации города Евпатории
Республики Крым
Жеребец В.И.

от _____
проживающего по адресу:

_____ тел. _____

Заявление

Прошу указать дополнительные детские сады

1. _____

2. _____

для моего ребенка _____

дата рождения _____ .

_____/_____/_____
(дата) (подпись, Ф.И.О. заявителя)

_____/_____/_____
(дата) (подпись, Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление)