|  |  |
| --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *дата* | Заведующему Государственного учреждения образования  «Детский сад №1 г. Ивацевичи»  Степанчук Л.И.  (от)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, инициалы одного из законных представителей)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрированного(ой)по месту жительства  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (телефон) |
|  |  |
| Прошу выдать справку о том, что мой ребенок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (Ф.И.О., дата рождения)  является воспитанником Государственного учреждения образования «Детский сад №1 г. Ивацевичи». | |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Инициалы, фамилия* |