

Заведующему МДОБУ

«Детский сад №29»

Натальиной Н.Г.

от _____

Адрес _____

Тел: _____

Заявление.

Прошу предоставить льготу _____ по оплате за детский сад на
моего ребёнка _____ ,

(Ф.И ребёнка , дата рождения)

посещающего МДОБУ «Детский сад №29».

Льготу предоставить с _____ 202__ г.

Дата

Подпись