

заявление

_____ № _____
(дата)

Заведующему государственного учреждения
образования «Детский сад № 4 г.Лиды»
Макаревич Нели Ивановне

(Фамилия, инициалы одного из родителей)
зарегистрированного (ой) по месту
жительства: _____

(адрес)

контактный телефон: _____
(дом.; раб.; мобил. тел.)

(Резолюция)

Прошу изменить режим питания _____
в учреждении дошкольного образования моему (моей) сыну (дочери)

(Фамилия, имя отчество ребенка; дата рождения)

в связи _____,

с «__» _____ 20__ года.

(Подпись)

(Расшифровка подписи)