

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)