

Заведующий ДОУ № 24
Толстой Ю.А.

от _____
(Ф.И.О. полностью)

адрес места жительства _____

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить забирать моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

_____ ,
который посещает _____
(наименование группы)

_____ ,
(Ф.И.О., полностью, кому доверяют забирать ребенка)

_____ ,
(кем является по отношению к ребенку)

Приложение: Ксерокопия паспорта прилагается.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)