

Заведующему МБДОУ
детский сад №7
А.М.Долгановой

(Ф.И.О.)

(адрес)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить льготную оплату за детский сад на моего ребенка

Ф.И.О.

(дата рождения)

так как являюсь матерью-одиночкой.

дата

ПОДПИСЬ