Начальнику Управления образования
Администрации города Пскова
от _____
_____

Зарегистрированной (ого) по адресу:

_____
_____
т/н: _____

Заявление

Прошу предоставить место в группе кратковременного пребывания моему ребенку _____

Дата рождения: _____

Зарегистрирован (а) по адресу: _____

Предпочитаемый детский сад № _____

Льгота (при наличие указать какая) _____

В связи _____

_____
_____
_____

«_____» _____ 2020г. _____