

Директору МАУ «ДОЛ «Дуденево»
Усковой С.С.

ЗАЯВКА

От _____,
(Фамилия Имя Отчество полностью)

проживающего по адресу: _____,

тел. _____ место работы, должность _____

Прошу выделить 1 место в загородное детское оздоровительное учреждение для
моего ребёнка _____,
(Фамилия Имя Отчество полностью)

Дата рождения ребёнка (число, месяц, год) _____.

на ____ смену

Дата _____

ПОДПИСЬ