

Заведующему
МБДОУ №10 г. Невинномысска
Голяндиной Натальи Александровны

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Домашний адрес (место проживания):

город _____

улица _____

дом _____ кв. _____

контактный телефон _____

Заявление

(краткое содержание вопроса)

Дата _____

Подпись _____

Регистрационный номер _____