Заявление о зачислении ребенка в Службу ранней помощи

	Заведующему <u>МАДОУ №184</u> (наименование образовательной организации)
	(Ф.И.О. заявителя)
	проживающего(ей) по адресу:
	(место жительства гражданина)
	контактный телефон:
	адрес электронной почты:
ЗАЯЕ	вление
Прошу зачислить моего сына (дочь) _	(Ф.И.О., дата рождения ребенка, место рождения)
св Службу ран	нней помощи.
к заявлению прилагаю следующие документ	PI:
1	
2	
3	
«»20г.	/