

Начальнику  
управления образования  
администрации города Евпатории  
Республики Крым  
Жеребец В.И.

от \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу указать дополнительные детские сады

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

для моего ребенка \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись, Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись, Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление)