Заявление Заведующему ГУО

«Детский сад № 137 г. Гомеля

Букотиной Татьяне Николаевне

(Фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу

Контактные телефоны

Прошу снизить плату за питание с на 50%

моему ребенку , ( Фамилия, имя,отчество)

число, месяц, год рождения

посещающего ГУО «Детский сад №137 г. Гомеля» на основании

(указать документ)

Подпись расшифровка подписи