

Заведующему МБДОУ

д/с № 20 «Красная шапочка»

Савенкова Н.М.

от _____

Заявление

Прошу Вас освободить от оплаты детского сада за моего ребенка _____

_____ так как ребенок инвалид.

Документы прилагаю.

«___» _____ 20___ г.

подпись