Заведующей МДОБУ ЦРР
детским садом № 19
Н.В. Ульяновой

от _____
_____
паспортные данные: _____
_____
_____
адрес проживания: _____
_____
_____
_____

Заявление

Прошу принять в дар:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Пожертвование должно быть использовано на нужды детского сада:
_____
_____
_____
_____
_____ _____
_____
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

Приняла
_____
_____ _____
_____
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)