

Заведующему  
БДОУ города Омска «Детский сад № 112»  
Земеровой Ирине Викторовне

зарегистрированного (ой) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

заявление

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Прошу выдать на руки медицинскую карту моего ребенка, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество и дата рождения ребенка полностью)

для \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись расшифровка

**Медицинскую карту выдал:**

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
дата должность подпись Ф.И.О. должностного лица