

Додаток 2

до рішення виконавчого комітету
міської ради

від _____ 2019 року №__

Область

Населений пункт

Міська рада

Список

дітей віком від 0 до 6 років, яким до 1 вересня виповнюється _____ рік

№ п\п	Адреса дитини	ПІБ одного з батьків	ПІБ дитини	Стать	Дата народження (число,місяць,рік)	Форма здобуття дітьми дошкільної освіти

Директор ЗДО

підпис

ініціал імені, прізвище

Перший заступник міського голови

В.ДРАГУНОВСЬКИЙ