

Паспорт безопасности воспитанника МДОУ д/с №24 «Березка»

Ф.И.О. родителей (лиц их заменяющих): Мать _____ Отец _____ Лицо их заменяющее _____ Домашний адрес: _____ Домашний телефон _____ Мобильный телефон _____ Группа крови воспитанника _____ Медицинские показания _____	Группа № Ф. _____ И. _____ О. _____ Адрес д/с: г. Истра, ул. Босова, д.13А Тел. 4-95-16 Действительно по 15.08.20 ____ г. Руководитель: Смычкова Н.В. _____ Подпись М.П.
---	--