



Координатору проекта
“Prin fotbal să creștem sănătoși”
“Растем здоровыми с футболом”
Г-же Патраш Светлана
От: _____
Имя _____
Фамилия _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на период 2019/2020

Прошу зачислить _____ в число кандидатов на участие в проекте “Растем здоровыми с футболом”, который будет проводить ФФМ.

Данные кандидата: наименование дошкольного учреждения (детского сада).

Ф.И.О., должность _____

Юридический адрес _____

Тел.: _____

Моб.: _____

Факс.: _____

E-mail.: _____

Дата: _____

Подпись: _____