Директору Благотворительного фонда
Помощи тяжело больным детям
«Особенные дети»
Латыповой Ф.М

от _____

_____

(Ф.И.О)

тел. _____

город _____

Заявление

Прошу Вас предоставить материальную помощь моему ребёнку (Ф.И.О.) ребенка:

_____

(Ф.И.О.) ребенка

_____ г. рождения, с диагнозом:_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

В связи с тяжелым материальным положением.

Подпись _____

Дата _____