

Главному врачу  
ГБОУЗ «ОСДР»  
Зубковой Ю.А.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заявление.

Прошу Вашего разрешения на парковку в связи с нахождением на курсе реабилитации  
моего ребенка с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, личного автотранспорта марка:  
\_\_\_\_\_ гос. номер \_\_\_\_\_ на территории ГБОУЗ «ОСДР».

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)