**ДОВІДКА**

**Видана для дитячого садочку, школи**

П.І.Б ${0}

Дата народження ${1}

Адреса ${2}

Не відвідував(ла) дитячий садочок, школу з ${3} по ${4} з приводу ${5}

${6}

Дата ${7} Лікар ${8}