

Директору МАДОУ «Детский сад № 39» МО «ЛГО»
Вагановой Н.Н.

Фамилия, имя, отчество заявителя (родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) _____

фамилия, имя, отчество ребенка

в группу платной дополнительной образовательной услуги:

Согласен(а), что услуга будет проводиться во время образовательной деятельности в детском саду.

_____(подпись)_____(дата)

Директору МАДОУ «Детский сад № 39» МО «ЛГО»
Вагановой Н.Н.

Фамилия, имя, отчество заявителя (родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) _____

фамилия, имя, отчество ребенка

в группу платной дополнительной образовательной услуги:

Согласен(а), что услуга будет проводиться во время образовательной деятельности в детском саду.

_____(подпись)_____(дата)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 98160421728937443086516107854325912870385464309

Владелец Ваганова Наталья Николаевна

Действителен с 02.11.2023 по 01.11.2024