

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)

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