

Заведующему МДОУ №29 «Сказка»
Непомнящей Е.М..от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Адрес места жительства: _____

Телефон _____

Паспорт _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)на платную образовательную услугу _____ по
дополнительной общеразвивающей программе _____.

С оплатой _____ () руб. за одно занятие соглас(ен) на

Подпись /Ф.И.О. родителя (законного представителя)

С дополнительной общеразвивающей программой ознакомлен (а)

Подпись /Ф.И.О. родителя (законного представителя)Соглас(ен)на на оказание платной образовательной услуги во время, отведённое на реализацию Основной программы
дошкольного образования_____
Подпись /Ф.И.О. родителя (законного представителя)

« ____ » _____ 202_ года

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 298758671356317544631232521185682992068791923274

Владелец Непомнящая Елена Михайловна

Действителен с 29.01.2024 по 28.01.2025