

Заведующему муниципальным
бюджетным дошкольным учреждением
детский сад №24 «Звёздочка»
Ротко Валентине Ивановне
от _____

Проживающей(его) по адресу: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему (ей) сыну(дочери) _____

_____ (Фамилия, имя, отчество ребёнка)

_____ года рождения, дополнительную
образовательную услугу на платной основе в форме _____

_____ (наименование услуги)

_____ (подпись)

_____ (дата)

С Уставом ДОО, Лицензией на образовательную деятельность и другими
нормативными актами, регламентирующими образовательную деятельность
и дополнительную образовательную деятельность на платной основе

_____ .
(ознакомлен(а), не ознакомлен(а).

_____ (подпись)

_____ (дата)

С графиком предоставления дополнительных образовательных услуг на
платной основе, с условиями и размерами оплаты ознакомлен(а) и
согласен(а)

_____ (подпись)

_____ (дата)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 524816045673059869957481658416670580425006721515

Владелец Ротко Валентина Ивановна

Действителен с 03.05.2023 по 02.05.2024