
(фамилия имя отчество родителя (законного представителя))

проживающей (щего) по адресу:

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дополнительных платных услуг в БМАДОУ «Детский сад № 13»

В соответствии с Положением о порядке предоставления платных образовательных услуг в БМАДОУ «Детский сад № 13», приказа № 111 от 15.12.2015г., прошу предоставить моему ребенку

(фамилия имя отчество ребенка)

дата и место рождения ребенка:

проживающего по адресу: город _____ индекс _____

ул. _____ дом _____ кор. _____ кв. _____

дополнительную платную услугу

С Уставом ДОУ, лицензией на дополнительную образовательную деятельность, дополнительными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительной образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а) _____

подпись родителя (законного представителя)

дата: _____

(подпись)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 595079120666552259363833422548667397541845386453

Владелец Матросова Алена Анатольевна

Действителен с 19.08.2024 по 19.08.2025