

Заведующему МБДОУ - детский сад
компенсирующего вида № 244
Безруковой Марине Александровне

от

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____,

(родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения ребенка _____

Место жительства: _____

На платную образовательную услугу (указать полностью из перечня):

Заявитель-родитель (законный представитель) ребенка:

Мама: _____

(фамилия, имя, отчество)

место работы: _____

должность: _____ образование: _____

контактный телефон: _____ E-mail _____

Папа: _____

(фамилия, имя, отчество)

место работы: _____

должность: _____ образование: _____

контактный телефон: _____ E-mail _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

С Уставом МБДОУ - детского сада компенсирующего вида № 244, Положением о порядке оказания платных образовательных услуг в МБДОУ- детский сад компенсирующего вида № 244, размещенными на официальном сайте МБДОУ, ознакомлен (а):

(дата)

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575868

Владелец Безрукова Марина Александровна

Действителен с 26.02.2021 по 26.02.2022