

Группа № ____

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 15
«Алёнушка» присмотра и оздоровления»
Колногоровой Оксана Леонидовне

От _____
(Ф.И.О. родителя)

паспорт: _____ № _____
выдан: _____

дата выдачи: _____
домашний адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О. ребёнка)

_____ года рождения

на обучение по дополнительной образовательной программе _____,

(наименование образовательной услуги/ кружка)

организуемый на платной основе с «_____» _____ 20____ г.

Обязуюсь вносить плату в сумме и в сроки, определяемые договором.

Дата _____

Подпись _____ / _____ /
(подпись, расшифровка подписи)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 647030360437668574821219143876024766403350371034

Владелец Матюшкина Инна Владимировна

Действителен с 20.01.2026 по 20.01.2027