

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 137229390276579249501011284440209805858236050574

Владелец Колногорова Оксана Леонидовна

Действителен с 24.08.2026 по 24.08.2027