

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 19»

Капитановой Екатерине Николаевне

от _____

Проживающей (его) по адресу _____

Телефон: _____

Паспортные данные _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____
(возраст _____) платную образовательную услугу по **образовательной**
программе « _____ » _____ 20 г.

С положением о предоставлении платных образовательных услуг ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

« _____ » _____ г. _____ / _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575793

Владелец Капитанова Екатерина Николаевна

Действителен с 15.03.2022 по 15.03.2023