Заведующему МБДОУ «Сказка»
А. Ю. Щегловой
от родителей (законных представителей)
_____
(Ф.И.О. родителя, контактный телефон)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка_____
(Ф.И.О. ребенка)
_____
(дата рождения ребенка и наименование группы)

на дополнительные платные услуги - индивидуальные занятия по плаванию.

Дата начало получения услуги _____

Дата: _____ Подпись: _____

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 807600919533452876169953574994103051954810975 26

Владелец Кожевникова Ольга Сергеевна

Действителен С 08.04.2025 по 08.04.2026