

Заведующему МДОБУ
«Детский сад общеразвивающего
вида № 33 «Колосок» г. Дальнегорска
А. Б. Фатьяновой

(фамилия имя отчество заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____ от « _____ » _____ 2021 года

Прошу оказать дополнительные платные услуги моему ребёнку

(ФИО ребёнка, дата рождения)

воспитаннику _____

по программе дополнительного образования: _____

« _____ » _____ 2021 г.

(подпись)

С Положением «Об оказании и порядке предоставления платных дополнительных образовательных услуг муниципальным дошкольным образовательным бюджетным учреждением «Детский сад общеразвивающего вида № 33 «Колосок» г. Дальнегорска», учебным планом по дополнительной образовательной программе ознакомлен и согласен.

« _____ » _____ 2021 г.

(подпись)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575859

Владелец Фатьянова Анжелика Борисовна

Действителен с 06.04.2021 по 06.04.2022