

ЗАЧИСЛИТЬ

с «__» _____ 20__ г.

заведующий

РЖД детский сад № 19

_____ С.В. Лукьяненко

Заведующему

РЖД детский сад № 19

С.В. Лукьяненко

от _____

(Фамилия, И.О. родителя)

проживающего(ей) по адресу:

тел.: _____

заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью,

дата рождения, группа)

на платные дополнительные образовательные программы с «__» _____ 202__ г.:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(дата)

(подпись)

(_____)

Ф.И.О.

ЗАЧИСЛИТЬ

с «__» _____ 20__ г.

заведующий

РЖД детский сад № 19

_____ С.В. Лукьяненко

Заведующему

РЖД детский сад № 19

С.В. Лукьяненко

от _____

(Фамилия, И.О. родителя)

проживающего(ей) по адресу:

тел.: _____

заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью,

дата рождения, группа)

на платные дополнительные образовательные программы с «__» _____ 202__ г.:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(дата)

(подпись)

(_____)

Ф.И.О.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 201223266649143978862082267291933668049671996237

Владелец Лукьяненко Светлана Васильевна

Действителен с 04.09.2024 по 04.09.2025