

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 34 «Улыбка»
Федотовой Т.С.

фамилия, имя, отчество)
(проживающего по адресу)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу моего ребенка _____

(дата рождения ребенка)

зачислись на платное дополнительное образование «Ментальная арифметика»
с _____ по _____ уч.г

С уставом образовательного учреждения и лицензией на оказание дополнительных услуг ознакомлен(а)
«__» _____ 2023 г. _____ подпись

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 34 «Улыбка»
Федотовой Т.С.

фамилия, имя, отчество)
(проживающего по адресу)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу моего ребенка _____

зачислись на платное дополнительное образование «Ментальная арифметика»
с _____ по _____ уч.г

С уставом образовательного учреждения и лицензией на оказание дополнительных услуг ознакомлен(а)
«__» _____ 2023 г. _____ подпись

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 34 "УЛЫБКА" Г. ЙОШКАР-ОЛЫ",
Федотова Татьяна Сергеевна, Заведующий

01.11.23 09:53 (MSK)

Сертификат F74167DE2AF64124B28AA7008C14C433