

Заведующему МДОБУ
«Детский сад № 15 «Аралия»
Туговой Г.А.

Проживающего (ей) по адресу:

Телефон: _____

Заявление

Прошу принять в _____
моего сына (дочь) с _____ 20____ года.

С правилами внутреннего распорядка МДОБУ «Детский сад № 15 «Аралия»,
Положением об оказании платных образовательных услуг МДОБУ «Детский сад № 15
«Аралия», Программой, учебным планом кружка ознакомлен (на), согласен(согласна),
обязуюсь выполнять.

Оплату в размере _____ рублей в месяц обязуюсь производить
ежемесячно до _____ числа в соответствии с договором.

К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении ребёнка
2. Анкету заявителя

Дата « _____ » _____ 20____ г.

Подпись _____ (_____)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575854

Владелец Тугова Галина Алексеевна

Действителен с 25.02.2021 по 25.02.2022