

Заведующему МАДОУ детский сад
комбинированного вида № 197
О.Г. Марковой

от _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

проживающего _____

с.тел.: _____

e-mail _____

Заявление

Прошу предоставлять моему ребенку
_____,
(Фамилия, имя ребенка)
посещающему группу _____

дополнительную платную образовательную/оздоровительную услугу

_____.

С Положением о порядке предоставления платных образовательных и
иных услуг в Муниципальном автономном дошкольном образовательном
учреждении детском саду комбинированного вида № 197 ознакомлен(а).

С оплатой за данную услугу согласна(ен): _____

« ___ » _____ 20__ г.

Подпись _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 669156940959655819463310575184336563501118402784

Владелец Маркова Оксана Геннадьевна

Действителен с 15.01.2025 по 15.01.2026