Рег. №	Заведующему БМАДОУ "Детский сад №7 «Седьмое королевство»" С.Ю.Чупровой
	OT
	(Фамилии Имя Отчество (при наличии) родителя (законного
	представителя ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении ребенку дополнительного образования

В соответствии деятельности по дополн		•	цествлении образовательной сением об оказании платных
места с оплатой стоимос	•	и (или) юридическими л	вательных услуг, а так же на ицами в БМАДОУ «Детский
	(фамилия имя отчество (пр		па)
	napatura: panau		
Адрес места жительства	ребенка. Тород	yл	дом кор. кв
	на платную обра	зовательную услугу	
Мать:	Данные о родителях (з	ваконных представител	ıях):
	Фамилия Имя От	чество (при наличии))	
Отец:	(адрес места жительст	ва, контактный телефон)	
	(Фамилия Имя Отч	нество (при наличии))	
Законный представител	` •	тва, контактный телефон)	
	(Фамилия Имя Отч	нество (при наличии))	······································
	(адрес места жительст	гва, контактный телефон)	
Дата			подпись заявителя
ФЗ «Об образовании в		и», прошу организоват	ькона от 29.12.2012 № 273- гь обучение моего ребенка ительной образовательной
			·
образовательными програ	иммами, документами, р	регламентирующими орг	подпись заявителя бразовательной организации, с танизацию и осуществление елей (законных представителей)
			подпись заявителя

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 294690421595703939189969587970239985033448729920

Владелец Чупрова Светлана Юрьевна Действителен С 04.06.2024 по 04.06.2025