

Заведующему МБДОУ  
детским садом № 527  
Костицной Л.М.

\_\_\_\_\_

проживающей по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. на платные образовательные услуги \_\_\_\_\_.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 621155870821871113599202232315231496316070162525

Владелец Костицына Людмила Михайловна

Действителен с 27.10.2022 по 27.10.2023