ОБРАЗЕЦ

Заведующему МБДОУ
детским садом № 527
Костицыной Л.М.
_____
проживающей по адресу:
620025, г. Екатеринбург
_____
_____

заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребенка_____
_____
с «__» _____20__ г. на платные образовательные услуги _____.

«___»_____20__ г. _____/_____

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 640527729349926770582792246281479462382890807230

Владелец Костицына Людмила Михайловна

Действителен С 23.09.2025 по 23.09.2026