

Заведующему ГБДОУ д/с № 81 Молкановой Е.А.
От _____
Адрес проживания: _____
Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____ Дата: _____
Тел. _____

Заявление

Прошу предоставить моему ребёнку _____,

(Ф.И.О. ребенка полностью)

посещающему группу № _____ дата рождения _____, **СНИЛС** _____
в 2024-2025 учебном году дополнительные платные образовательные услуги по программе
« _____ ».

С Положением об организации предоставления дополнительных образовательных услуг и
Порядком их оплаты ознакомлен(а).

« _____ » 20 _____ г.

Подпись

Ф. И. О.

Льготу как участник (супруг(а)) участника СВО подтверждаю следующим документом:

наименование документа

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 81 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА
ПРИМОРСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**, Молканова Елена
Александровна, Заведующий

19.09.24 16:50 (MSK)

Сертификат EA99F1FE22B78F0FB7FE490612148620