

Заведующему МАДОУ №27 г. Томска
Н.А. Трифионовой

От _____

(Ф.И.О. родителя полностью)

Заявление

Прошу предоставить платную образовательную услугу –

_____ (указать название услуги)
моему ребёнку _____

(Ф.И.О. ребёнка полностью)

«___» _____ 20___ года рождения в 2024 – 2025 учебном году

«___» _____ 2024 г.

_____ (подпись родителя)

Заведующему МАДОУ №27 г. Томска
Н.А. Трифионовой

От _____

(Ф.И.О. родителя полностью)

Заявление

Прошу предоставить платную образовательную услугу –

_____ (указать название услуги)
моему ребёнку _____

(Ф.И.О. ребёнка полностью)

«___» _____ 20___ года рождения в 2024 – 2025 учебном году

«___» _____ 2024 г.

_____ (подпись родителя)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА №27 Г.
ТОМСКА**, Трифионова Наталья Александровна, ЗАВЕДУЮЩИЙ

12.12.24 11:37 (MSK)

Сертификат ABEBCD971168880D9588AA41ECC45B2F