

Заведующему МАДОУ детский сад №5  
Кулаковой Валентине Григорьевне

от \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу \_\_\_\_\_ предоставить \_\_\_\_\_ моему \_\_\_\_\_ ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_ платную образовательную услугу по образовательной программе «*ИЗО-студия Фантазёры*» с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_» мая 2025 года

Сертификат ПФДО \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

С положением о предоставлении платных образовательных услуг ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

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

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 294690421595703939189969587970239985033448730094

Владелец Кулакова Валентина Григорьевна

Действителен с 19.06.2024 по 19.06.2025