

Директору _____

от _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить _____, _____ года рождения, учащу _____ класса в группу продленного дня с _____ сроком на _____ учебный год.

Ребенка из группы продленного дня уполномочены забирать:

1. _____

2. _____

_____ 20__

С Положением о предоставлении услуг по присмотру и уходу за детьми в группах продленного дня, утвержденным _____ ознакомлен(а).

_____ 20__

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 447200959609934981311677372486379060188671997375

Владелец Пахоми Инна Викторовна

Действителен с 05.09.2024 по 05.09.2025