

Директору МОУ СШ№22
О.А. Чеботарь

(Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка))

контактный телефон _____
проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия имя отчество ребенка, дата рождения)

на платные образовательные услуги _____
(наименование услуги)

Дата _____

Подпись _____

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 64075045638428745403327213019230093705736652769

Владелец Чеботарь Оксана Анатольевна

Действителен с 03.05.2024 по 03.05.2025