

Заведующему МОУ Детского сада №140
Е.Н. Сафаровой

от _____
(ф.и.о.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____
(ф.и.о ребенка)

_____ года рождения,

из кружка платных образовательных услуг « _____ » с « ____ »

_____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(расшифровка)

Заведующему МОУ Детского сада №140
Е.Н. Сафаровой

от _____
(ф.и.о.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____
(ф.и.о ребенка)

_____ года рождения,

из кружка платных образовательных услуг « _____ » с « ____ »

_____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(расшифровка)

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"ДЕТСКИЙ САД № 140 СОВЕТСКОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДА", Сафарова
Елена Николаевна, Заведующий

17.04.26 17:40 (MSK)

Сертификат 009E6F75EC447F5D2386D689F676EDC4DF