Директору
МБОУ СОШ с.Маркино
Назаровой Л.В.

_____

_____

(Ф.И.О. заявителя полностью)

проживающего по адресу:_____

_____

Заявление.

Прошу оказать платную образовательную услугу по дополнительной общеразвивающей программе «_____

_____»

(название программы»

моему (ей) сыну (дочери)_____

_____,

(Ф.И.О. ребенк полностью) (число, месяц, год рождения)

Адрес места жительства ребенка _____

_____

Дата «___»_____20____г. Подпись заявителя_____ _____

(ФИО, подпись заявителя)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ У РЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА СЕЛА МАРКИНО СОСНОВОБОРСКОГО РАЙОНА ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ,
Назарова Лидия Васильевна, директор

10.09.24 14:52 (MSK)

Сертификат F420330D77D4454BF1B396EC89EA9AEE

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 332870841203528814747383963499644345735490146185

Владелец Назарова Лидия Васильевна

Действителен С 17.10.2024 по 17.10.2025