

Рег. \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ - детский сад № 519  
Кацапова Лилия Юрьевна

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя)*

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии) дата рождения)*

посещающего \_\_\_\_\_ группу,

на платную образовательную услугу по дополнительным общеразвивающим программам технической, естественно-научной, физкультурно-спортивной, художественной, социально - педагогической направленности *(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_  
(указать наименование услуги: хореография, LEGO-конструирование, дыхательная гимнастика в соляной комнате, АБВГ Дейка)

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 376304230083447847618637456882370283188412430485

Владелец Кацапова Лилия Юрьевна

Действителен с 19.04.2024 по 19.04.2025