

Директору МАОУ «СОШ №29»

Богдановой Г.М.

От _____
(Ф.И.О полностью)

Проживающего (ей) по

адресу: _____

Домашний и (или) сотовый телефон:

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О., дата рождения (полностью))

в группу присмотра с реализацией программы развития младших школьников «Вместе весело шагать» с 09.09.2019 г. по 22.05.2020 г.

«__» _____ 20__ г.

Подпись: _____

Директору МАОУ «СОШ №29»

Богдановой Г.М.

От _____
(Ф.И.О полностью)

Проживающего (ей) по

адресу: _____

Домашний и (или) сотовый телефон:

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О., дата рождения (полностью))

в группу присмотра с реализацией программы развития младших школьников «Вместе весело шагать» с 09.09.2019 г. по 22.05.2020 г.

«__» _____ 20__ г.

Подпись: _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575774

Владелец Зверева Екатерина Сергеевна

Действителен с 12.04.2021 по 12.04.2022