

Заведующему МАДОУ №42 «Огонек»

Л.А. Гальчич

От _____

(Ф.И.О.)

проживающего по адресу: _____

Телефон: _____

Паспортные данные: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать дополнительную платную услугу учителя – логопеда по квалифицированной коррекции недостатков в речевом развитии моему ребенку

Возрастная группа _____.

С положением о предоставлении дополнительных платных услуг ознакомлен (а), с порядком их оплаты согласен (а):

« _____ » _____ 20__ г. _____

Подпись

Ф.И.О.

Заведующему МАДОУ №42 «Огонек»

Л.А. Гальчич

От _____

(Ф.И.О.)

проживающего по адресу: _____

Телефон: _____

Паспортные данные: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать дополнительную платную услугу учителя – логопеда по квалифицированной коррекции недостатков в речевом развитии моему ребенку

Возрастная группа _____.

С положением о предоставлении дополнительных платных услуг ознакомлен (а), с порядком их оплаты согласен (а):

« _____ » _____ 20__ г. _____

Подпись

Ф.И.О.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575793

Владелец Гальчич Лариса Александровна

Действителен с 21.02.2022 по 21.02.2023