

Заведующему МАДОУ-детский сад №429

Сельковой Е.В.

ФИО родителя (законного представителя) полностью

Тел. _____

заявление

Прошу отчислить моего
ребенка_____

дата рождения _____ г. из МАДОУ -детский сад №429 в связи

c

Задолженности по родительской плате не имею.

Медицинскую карту и форму 063/у получил на руки.

_____/_____/_____

Дата подпись расшифровка

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 454134806024145915483320249861407208698181236605

Владелец Селькова Елена Владимировна

Действителен с 14.08.2024 по 14.08.2025