

Заведующему  
МАДОУ – детский сад № 429  
Е.В. Сельковой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. родителя (законного представителя))*

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу отчислить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
*(Ф.И. ребёнка)*

с платной дополнительной образовательной услуги \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

с «        » \_\_\_\_\_ Г.  
*(дата)*

«        » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
*(дата) (подпись) (расшифровка подписи)*

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 406075372527730394131178566018224477597821737490

Владелец Селькова Елена Владимировна

Действителен с 28.05.2026 по 28.05.2027