

ИО директора МАОУ - СОШ № 181

С. В. Прокопеня

от _____

_____,

проживающего (ей) по адресу: _____

Телефон: _____

СНИЛС

заявителя _____

СНИЛС обучающегося

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____

в группу платных образовательных услуг по направлению: секция –
«ПЛАВАНИЕ» в группу _____

Дата:

Подпись:

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 646126932392126385511121901609448613269948990683

Владелец Прокопеня Светлана Васильевна

Действителен с 03.04.2026 по 03.04.2027