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: «Студия Танца»
с _____

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