

Заведующему ГБДОУ д/с № 81 Молкановой Е.А.  
От \_\_\_\_\_  
Адрес проживания: \_\_\_\_\_  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить моему ребёнку \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка полностью)

посещающему группу № \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_, **СНИЛС** \_\_\_\_\_  
в 2024-2025 учебном году дополнительные платные образовательные услуги по программе  
« \_\_\_\_\_ ».

С Положением об организации предоставления дополнительных образовательных услуг и  
Порядком их оплаты ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись

Ф. И. О.

Льготу как участник (супруг(а)) участника СВО подтверждаю следующим документом:

наименование документа

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 81 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА  
ПРИМОРСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**, Молканова Елена  
Александровна, Заведующий

19.09.24 16:50 (MSK)

Сертификат EA99F1FE22B78F0FB7FE490612148620