

Регистрационный № _____
от «_____» _____ 20__ г.

№ приказа (распоряжения) руководителя

_____ от «_____» _____ 20__ г.

Заведующему Детского сада «Малыш»

Батталовой Юлии Халиловне

От _____
Ф.И.О. (последнее-при наличии) родителя (законного представителя)

Проживающего: _____
(адрес регистрации)

_____ (адрес проживания)

Контактный номер телефона: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу изменить режим посещения Детского сада «Малыш» моим ребенком

_____,
(Ф.И.О., (последнее - при наличии) ребенка)
«_____» _____ 20__ года рождения, место рождения:
_____, проживающего по
адресу: _____

посещающего группу общеразвивающей направленности № ____ по адресу: _____,
с _____-часового режима посещения (полного дня, с _____ до _____) на режим посещения
_____ -часовой (полного дня, с _____ до _____), с «_____» _____ 20__ г.

Дата подачи заявления: «_____» _____ 20__ г.

(Ф.И.О., (последнее - при наличии) заявителя)

(подпись заявителя)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 201238376697895853320780557420615072302087238987

Владелец Батталова Юлия Халиловна

Действителен с 14.04.2025 по 14.04.2026