

Директору МБВСОУ ЦО «Творчество»

Л.В. Корепанова

от _____,

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

фактически проживающего(ей) по адресу: _____

конт. тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу оказать платную образовательную услугу по образовательной программе _____

_____ (указать наименование программы)

_____ (указать ФИО потребителя услуги, дату рождения)

Согласен(на) на заключение договора на оказание платных образовательных услуг.

С правилами оказания платных образовательных услуг, с лицензией, свидетельством об аккредитации, Уставом, локальными актами МБВСОУ ЦО «Творчество», образовательной программой ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 244255665850809741289056438463350536643496426818

Владелец Корепанова Людмила Витальевна

Действителен с 11.10.2023 по 10.10.2024