

В Комитет образования
Администрации Сланцевского
муниципального района

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))
паспорт _____ № _____

_____ (кем, когда выдан)

проживающий по адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставлять ежемесячно компенсацию части родительской
платы за присмотр и уход за ребёнком
(детьми) _____

Посещающим МДОУ «Сланцевский детский сад № 15 комбинированного
вида»

путём уменьшения размера родительской платы, фактически взимаемой за
присмотр и уход за ребёнком в образовательной организации, на размер
предоставленной компенсации.

Прилагаю документы, подтверждающие право на получение
компенсации в размере _____ %:

Гарантирую своевременность и достоверность представления сведений
при изменении основания для предоставления компенсации.

« ____ » _____ 20__ года

Подпись _____