

Исполняющему обязанности заведующего
Муниципального дошкольного
образовательного учреждения
«Детский сад «Сказка»
г.Катав-Ивановска»
Катав-Ивановского муниципального района
Решетниковой О.Н.

Родителя (законного представителя)

Адрес: г. _____

ул. _____

д. _____ кв. _____

телефон _____

паспорт: серия _____ № _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

Заявление

Прошу компенсацию части родительской платы как родителю (законному представителю), внесшему родительскую плату за содержание ребенка, осваивающего образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность,

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

рожденного первым (вторым, третьим и т.д.) _____,

(указать очередность рождения словом)

посещающего образовательную организацию Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Сказка» г. Катав-Ивановска» Катав-Ивановского муниципального района, направлять в МДОУ «ДС «Сказка» г. Катав-Ивановска» на оплату родительской платы за следующий месяц текущего года.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта родителя (законного представителя) или иного документа, удостоверяющего личность родителя, обратившегося за компенсацией части родительской платы (1-я страница, прописка, сведения о детях);
2. Копия свидетельства о рождении ребенка;
3. Копии свидетельств о рождении других детей в семье.

Дата

Подпись заявителя