

Заведующему Отделом образования Администрации Целинского района,
Тонкошкур Екатерине Сергеевне

от _____
(Ф. И. О. родителя (законного представителя))

число, месяц, год рождения)

зарегистрированного по адресу _____

(адрес регистрации)

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне компенсацию родительской платы за присмотр и уход за
моим ребенком _____

(Ф.И.О., год рождения ребенка)

воспитанника (цы) Муниципального бюджетного дошкольного образовательного
учреждения «Детский сад комбинированного вида № 4 «Солнышко», _____

(наименование дошкольной образовательной организации)

которому я являюсь _____,

(статус заявителя - родитель, опекун, приемный родитель)

Очередность ребенка в семье (не учитывая детей старше 18 лет) - _____.

(первый, второй и т.д.)

Прошу компенсацию родительской платы перечислять на мой расчетный
(лицевой) счет № _____, открытый в

Обязуюсь сообщить образовательной организации в месячный срок о наступлении
обстоятельств, влекущих перерасчет размера компенсации родительской платы или
прекращение выплаты компенсации родительской платы (лишение родительских прав,
смена родителя (законного представителя) у ребенка и др.)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(дата)