

Заведующему МБДОУ
д/с № 4 «Солнышко»
Нечаевой Е.Ю.

от _____

проживающего(щей) по адресу

Заявление

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

Прошу установить льготу в размере _____ по оплате за содержание (присмотр и
(указать % льготы)

уход) моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

посещающего группу № _____ в МБДОУ д/с № 4 «Солнышко» с «___» _____ 202__

года, так как _____
(указать причину)

Документы, подтверждающие право на льготу прилагаю:

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

С условиями предоставления льготы ознакомлен(а).

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____ /
дата подпись ФИО

Обязуюсь в течение 10 дней известить администрацию детского сада о наступлении обязательств, влекущих изменения размера или прекращения льготы (окончание контракта участника СВО, являющегося членом семьи; изменение статуса инвалида и др.)

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____ /
дата подпись ФИО