

Заведующему Отделом образования Администрации Целинского района,
Тонкошкур Екатерине Сергеевне

от Иташкиной Марии Николаевны
(Ф. И. О. родителя (законного представителя))

20.05.1995г.

(число, месяц, год рождения)

зарегистрированного по адресу п. Новая Целина,
ул. 40 лет Октября д.25
(адрес регистрации)

Контактный телефон 8938 1474981

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне компенсацию родительской платы за присмотр и уход за
моим ребенком Иташкиным Егором Борисовичем, 10.11.2005г.
(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 родитель
(статус заявителя: родитель, опекун, приемный родитель)

Очередность ребенка в семье (не учитывая детей старше 18 лет) - второй
(первый, второй и т.д.)

Прошу компенсацию родительской платы перечислять на мой расчетный
(лицевой) счет № 409 181 105 660 603 519 71, открытый в
Сбербанк

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. копия паспорта мамы
2. копия страхового полиса мамы
3. копия св-ва о рождении ребенка
4. копия страхового полиса ребенка
5. реквизиты счёта

ИИ Иташкина

(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

«10» 07 2012 г.

(дата)