

\_\_\_\_\_ МБДОУ № 6 «Светлячок»

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., должность)

от \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя/законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_ (серия, номер)

выдан \_\_\_\_\_ (дата выдачи и орган, выдавший документ)

\_\_\_\_\_ проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ контактный телефон: \_\_\_\_\_

### заявление

На основании Постановления администрации муниципального образования ЗАТО Александровск Мурманской области от 01 ноября 2018 года № 1982 «Об утверждении Порядка расчета и взимания платы с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях ЗАТО Александровск» прошу снизить на 50% начисляемую родительскую плату за содержание моего ребенка

\_\_\_\_\_ (Фамилия имя отчество ребенка, дата рождения)

в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 6 «Светлячок»», реализующем программу дошкольного образования, в связи с тем, что в семье \_\_\_\_\_ детей. (Указать кол-во детей в семье)

Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства Заявителя:

№ п/п	ФИО	Дата рождения	Родственное отношение к Заявителю

К заявлению прилагаю копию удостоверения о многодетности.

Достоверность указанных мною в заявлении сведений подтверждаю.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)