

от _____ (Ф.И.О., должность)
Петровой Ирины Николаевны
 _____ (Ф.И.О. родителя/законного представителя)
 паспорт *4620 748650*
 _____ (серия, номер)
 выдан *УМВД России по Мурманской*
 _____ (дата выдачи и орган, выдавший документ)
области 18.01.2016

 проживающего(ей) по адресу: *Мурманская*
обл., г. Таращев, ул. Тарашева, д. 141, кв. 50
 контактный телефон: *8-921-316-18-31*

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

Петровой Анны Михайловны, 03.02.2019

(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 1 детей. (Указать кол-во детей в семье)

Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства Заявителя:

№ п/п	ФИО	Дата рождения	Родственное отношение к Заявителю
	<i>Указывать братьев и сестер</i>		

К заявлению прилагаю копию удостоверения о многодетности.

Достоверность указанных мною в заявлении сведений подтверждаю.

«__» _____ 20__ г.

[Подпись]

 (подпись)

Петрова

 (расшифровка подписи)