

И.о.заведующего
муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением №14
«Детский сад комбинированного вида п.Тельмана»
А.А.Буковой

от _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного
представителя) ребенка

паспорт _____ № _____

(кем, когда выдан)

проживающего(ей) по адресу:

Контактные телефоны:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставлять ежемесячно компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за ребенком:

_____/_____
(ФИО ребенка) (дата рождения)

посещающим МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ №14 «ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО
ВИДА п.ТЕЛЬМАНА»,

(наименование образовательной организации)

путем уменьшения размера родительской платы, фактически взимаемой за присмотр и уход за ребенком в образовательной организации, на размер предоставленной компенсации.

Прилагаю документы, подтверждающие право на получение компенсации в размере _____%:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____

Гарантирую своевременность и достоверность представления сведений при изменении основания для предоставления компенсации.

" ____ " _____ 20__ года

Подпись _____ / _____ /
(расшифровка)