

Заведующему МДОУ № 96
Ю.Ю. Шадринной

ЗАЯВЛЕНИЕ

об освобождении от родительской платы за присмотр и уход за детьми
в муниципальном бюджетном образовательном учреждении муниципального образования
городского округа «Город Комсомольск-на-Амуре», реализующем основную
общеобразовательную программу дошкольного образования

Гр. _____
Ф.И.О.(последнее – при наличии)

Адрес: _____

Ф.И.О. (последнее - при наличии), дата рождения ребенка (детей), посещающего (их)
дошкольное учреждение

1. _____
2. _____
3. _____

Телефоны: раб. _____ ; дом. _____

Прошу освободить от внесения родительской платы за присмотр и уход за
ребенком (детьми) в муниципальном бюджетном образовательном учреждении
муниципального образования городского округа «Город Комсомольск-на-Амуре».

Приложение: (перечень прилагаемых документов согласно приложению к настоящему
постановлению)

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров
1.	Копия паспорта родителя (законного представителя)	
2.	Копия договора между образовательным учреждением и родителем (законным представителем)	
3.	Копия свидетельства о рождении ребенка	
4.	Копия справки об установлении инвалидности	
5.	Копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования заявителя	
6.	Копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования ребенка	
7.		
8.		

« _____ » _____ 20__ г.

подпись заявителя

« _____ » _____ 20__ г.

(дата регистрации заявления)

подпись руководителя