

ОБРАЗЕЦ

Заведующему
Муниципального дошкольного образовательного
учреждения «Центр развития ребенка – детский сад № 6»
Энгельсского муниципального района Саратовской области
Кирияк Галине Николаевне

(указать фамилию, имя, отчество полностью)

Проживающего по адресу: _____

Прописанного по адресу: _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу производить выплату компенсации части родительской платы за
ребенка _____

(Ф.И., год рождения)

В размере _____
(20 % (один ребенок); (если двое детей – 50 %), трое и более-70 %)

К заявлению копии документов прилагаются:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /

Дата подачи заявления

подпись

расшифровка подписи