

Заведующей муниципального дошкольного
образовательного автономного учреждения
города Бузулука «Детский сад № 2»
Александровой Светланы Викторовны
родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

прописанного по адресу:

паспортные данные:

телефон: _____

Заявление

Прошу предоставить мне компенсацию части родительской платы, за содержание моего ребенка _____ (первого, второго, третьего)

(фамилия, имя, отчество, число, год рождения)

в данном детском саду.

Также подтверждаю, что второй и последующий дети

(фамилия, имя, отчество, число, год рождения)

посещают _____

Перечень принятых документов:

1. Копия паспорта.
2. Копия свидетельства о рождении.
3. Справка о составе семьи.
4. Выписка по счету.
5. _____

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации части родительской платы, обязуюсь извещать в течении 10 дней.

Дата:

Подпись: