

Заведующему МАДОУ МО г.
Краснодар «Детский сад № 94»
Клочковой К.В.

от _____

Ф.И.О. родителя, законного представителя ребенка

проживающего по адресу:

паспортные данные: _____

контактный телефон: _____

заявление

В соответствии с Постановлением Администрации муниципального образования город Краснодар от 11.8.2014 г. № 5496 п. 8 прошу с 1 числа следующего месяца снизить родительскую плату за присмотр и уход за моим ребенком:

(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

Категория льготы _____

малоимущая семья, родители-студенты, работник МОУ, многодетная семья

Ф.И.О. заявителя _____

Статус по отношению к ребёнку: _____

(родитель, законный представитель, опекун, приёмный родитель)

К заявлению прилагаю:

1. Копию паспорта
2. Копию документов, подтверждающих основание для снижения родительской платы: _____

3. Прочее _____

Заявитель обязуется сообщить в ДОО об утрате (изменения) оснований для снижения родительской платы и размера компенсационных выплат.

Об ответственности за достоверность и подлинность предоставленных сведений и документов предупрежден.

« ____ » _____ 20 __ г

подпись