|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему МБДОУ «Детский сад №1»  Н.В.Матвеевой |

**Заявление**

о выплате компенсации части родительской платы за содержание ребенка в государственном образовательном учреждении, реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования

Ф.И.О. получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия, номер документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдан, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. всех детей в семье  (по очередности рождения) | Дата рождения ребенка |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Прошу выплатить мне компенсацию части родительской платы за содержание моего ребенка (моих детей) в МБДОУ «Детский сад №1» п. Пограничный

На первого ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в размере 20%

На второго ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в размере 50%

На третьего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в размере 70%

Данные, указанные мною в заявлении соответствуют прилагаемым документам.

При изменении сведений, указанных в заявлении, обязуюсь своевременно сообщить

о них руководителю МБДОУ.

« « \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

Дата приема заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись зав. МБДОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_