Заведующему МДОБУ №7 «Солнышко» г.Соль-Илецка Терещенко Ю.А.

от

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

Телефон:

заявление.

Прошу предоставить мне компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательной организации на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ребенка

(первого, второго, третьего)

(фамилия, имя, отчество, год рождения ребенка)

в размере % в МДОБУ №7 «Солнышко»

Паспортные данные

(серия, номер)

(кем выдан, дата выдачи)

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации части родительской платы, обязуюсь извещать в течение 5 дней.

Дата Подпись