

Заведующему МБДОУ МО
г. Краснодар «Детский сад № 7»
Е.А.Смоляникова

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

проживающего по адресу:

паспортные данные (серия, номер, кем выдан, когда выдан):

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне компенсацию части родительской платы за содержание в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении муниципального образования город Краснодар «Детский сад общеразвивающего вида № 7» на моего ребенка, _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

В моей семье _____ детей в возрасте до 18 лет.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	Дата рождения	Степень родства

Денежную компенсацию прошу перечислять на счет (отделение почтовой связи)

(реквизиты расчетного счета)

К заявлению прилагаю:

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

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

Принято « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись ответственного лица

_____ / _____ /