

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 55»
Бехелевой Ольге Владимировне

(Ф.И.О. родителя, (законного представителя ребенка)
проживающего по адресу:

паспортные данные:

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)
контактный телефон:

Заявление.

Прошу предоставить мне компенсацию части родительской платы за содержание в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении муниципального образования город Краснодар «Детский сад № 55» 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 _____

(реквизиты расчетного счета)

К заявлению прилагаю:

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

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

Дата

Подпись

Принято

Подпись ответственного лица _____ / _____
(Ф.И.О.)

(дата)