

В комитет образования администрации муниципального образования Сланцевский муниципальный район Ленинградской области

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

паспорт: серия _____ № _____

(кем, когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставлять ежемесячно компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за ребенком (детьми) с « » _____ 20 ____ г.

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

посещающим(и) муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Сланцевский детский сад №7 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по социально-личностному развитию детей», путем уменьшения размера родительской платы, фактически взимаемой за присмотр и уход за ребенком в образовательной организации, на размер предоставленной компенсации.

Прилагаю документы, подтверждающие право на получение компенсации в размере _____%:

Копии свидетельств о рождении:

Копии договора между МДОУ «Сланцевский детский сад №7» и родителем (законным представителем): № _____ от « » _____ 20 ____ г.

Гарантирую своевременность и достоверность предоставления сведений при изменении основания для предоставления компенсации.

« ____ » _____ 20 ____ года

Подпись _____

Верность паспортных данных подтверждаю:
заведующий ДОУ _____ Н.А. Шатохина
« ____ » _____ 20 ____ г.