Приложение № 1

к Порядку установления

льготной родительской платы

Заведующему МБДОУ д/с № 29

Новиковой О.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подробный почтовый адрес по прописке)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактные телефоны)

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Прошу освободить меня от родительской платы за присмотр и уход за ребенком (детьми) в муниципальном дошкольном образовательном учреждении центр развития ребенка детский сад № 29 станицы Темижбекская муниципального образования Кавказский район, на основании:

- справки № \_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданной отделом опеки и Постановления № \_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ об установлении опеки над несовершеннолетним,

- справки, подтверждающей инвалидность ребенка № \_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка (детей), дата рождения)

К заявлению прилагаю копии:

-свидетельство (свидетельства) о рождении ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ шт.

(если несколько детей, указать количество представленных копий)

-справка, выданной отделом опеки и попечительства № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Постановление\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ об установлении опеки над

(кем выдано)

Несовершеннолетним № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-прочие документы \_\_\_\_\_\_

С Порядком установления льготной родительской платы за присмотр и уход за детьми, посещающими МБДОУ д/с № 29, реализующим образовательную программу дошкольного образования, ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( дата) (подпись родителя ( законного представителя)