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)