

В дошкольную образовательную
организацию _____

(наименование образовательной организации)

от _____

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

проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МЕРЫ ПОДДЕРЖКИ

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(паспортные данные, (реквизиты документа, подтверждающего представительство),

как родитель (законный представитель), прошу:

предоставить компенсацию родительской платы

освободить от платы

за содержание в муниципальной образовательной организации _____

(наименование образовательной организации)

моего сына (дочери) _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, проживающего по адресу (адрес места жительства).

Контактные данные: адрес регистрации, номер телефона, адрес электронной почты (при наличии) родителей (законных представителей).

Компенсацию прошу перечислять (по выбору заявителя):

через организацию почтовой связи _____
(адрес, почтовый индекс)

на расчетный счет _____
(номер счета; банк получателя; БИК; корр. счет; ИНН; КПП)

Приложение: _____
(документы, которые представил заявитель)

О результате предоставления меры поддержки прошу сообщить мне:

по телефону: _____ ;

по почтовому адресу: _____ ;

по адресу электронной почты: _____ .

(ФИО заявителя)

(подпись)

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.