

группа _____

Заведующему
МБДОУ «Ц.Р.Р. – Д/с «Ласточка»
с.Павловка
Войтиной Н.Н.
от родителя (законного представителя):

(ФИО полностью)
проживающего по адресу:

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас не взимать оплату за присмотр и уход за ребенком, оставшимся без попечения родителей

_____, посещающим
(фамилия, имя, отчество, год рождения ребенка)
МБДОУ «Ц.Р.Р. – Д/с «Ласточка» с.Павловка, реализующего образовательную программу дошкольного образования.

Перечень документов к заявлению:

- Копия паспорта одного из законных представителей;
- Копия свидетельства о рождении ребенка;
- Копия удостоверения об установления опекунства;
- Копия Постановления об установления опеки.

Правильность заполнения заявления подтверждаю. Даю согласие на обработку персональных данных. Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации части родительской платы, обязуюсь извещать в течении 5 дней.

Дата _____

Подпись _____