

Заведующему МДОУ «Д/с № 40»
Т.К.Калашниковой

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

Адрес родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить меня, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
от родительской платы за осуществление присмотра и ухода за моим ребенком,

(фамилия, имя ребенка)

посещающим Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 40 компенсирующего вида» в соответствии со статьей 65 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ.

Обязуюсь, сообщить об обстоятельствах, влекущих утрату права на освобождение от родительской платы за осуществление присмотра и ухода за детьми в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, в течение 10 рабочих дней с момента наступления указанных обстоятельств.

Опись прилагаемых документов:

Копия свидетельства о рождении ребенка
Копия паспорта заявителя
Копия СНИЛС заявителя и ребенка
Копия справки МСЭ об инвалидности.

(дата)

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Документы приняты в МДОУ «Д/с № 40» «__» _____ 20__ г.

Подпись _____