

Заведующему МДОУ «Детский сад №19»
Морозовой Алле Евгеньевне

От _____

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____



ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить меня, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

от родительской платы за осуществление присмотра и ухода за моим ребёнком,

_____,
(Фамилия, имя ребёнка)

посещающим муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 19» в соответствии со статьёй 65 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 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 поступления указанных обстоятельств.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Свидетельство о рождении ребенка _____ (копия)
2. Паспорт заявителя _____ (копия)
3. СНИЛС заявителя и ребенка _____ (копия)
4. Справка МСЭ об инвалидности _____ (копия)

« _____ » _____ 20__ г.

_____ / _____
подпись

_____ / _____
расшифровка подписи