
(Ф.И.О. заявителя полностью)
зарегистрированного по адресу :
(регистрации по паспорту)

Заявление

Прошу выплачивать мне компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за ребенком, осваивающего образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, как родителю (законному представителю), внесшему родительскую плату,

_____, _____,
(Ф.И.О. ребенка полностью) (дата рождения)
рожденного первым (вторым, третьим и т.д.)

(указать очередность рождения словом)

посещающего образовательную организацию муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №10 «Дружные ребята» муниципального образования городской округ Симферополь

Выплату компенсации прошу производить через финансово-кредитное учреждение _____,
филиал _____,
лицевой счет № _____.

К заявлению прилагаю:

1. Копии свидетельств о рождении детей в семье в возрасте до 18 лет;
2. Копия банковской карты для компенсации.
3. Документы для льготной категории граждан.

Дата _____

Подпись заявителя _____