

Начальнику управления образования
администрации города Невинномысска
С.Б.Денисюк

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Почтовый адрес

Адрес электронной почты (при наличии)

Контактный телефон (при наличии)

Заявление о назначении компенсации

1. Прошу назначить мне компенсацию в размере ____ процентов среднего размера родительской платы за содержание моего ребенка

(фамилия, имя, отчество)

осваивающего адаптированную основную образовательную программу дошкольного образования в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад №42 «Материнская школа» города Невинномысска

2. Сведения о родителе (законном представителе), имеющем право на получение компенсации:

(фамилия, имя, отчество)

(почтовый адрес места жительства, фактического проживания, номер телефона)

Дата рождения _____ Место рождения _____
Наименование документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) _____,
Номер документа _____, дата выдачи _____,
кем выдан _____.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта родителя (законного представителя) (____ экз.)
2. Копия свидетельства о рождении ребенка (детей) (____ экз.)
3. Справка с места жительства (о составе семьи) (____ экз.)

Компенсацию части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях города Невинномысска, прошу перечислять по следующим реквизитам:

Даю согласие на обработку и использование персональных данных.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)