

Заведующему
МБДОУ №42 г. Невинномыска
Яровой Ирине Владимировне

(ФИО родителя (законного представителя))
Домашний адрес: _____
город _____
улица _____
дом _____ кв. _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу снизить размер родительской платы (если не предусмотрено бесплатное содержание) за присмотр и уход за ребёнком в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад №42 «Материнская школа» города Невинномыска, реализующем адаптированные основные общеобразовательные программы дошкольного образования, в соответствии с постановлением администрации города Невинномыска от 30.12.2016г. №3006 «Об установлении размера родительской платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях города Невинномыска», со ст.65 ФЗ - №273 от 29.12.2012г. «Об образовании в Российской Федерации» на:

(ФИО ребёнка, дата рождения, место рождения)

К заявлению прилагаю: копии паспорта, свидетельства о рождении ребёнка, ИПРА, справка об инвалидности ребенка, свидетельства о смерти одного из родителей, решение суда по определению одного кормильца безвестно отсутствующим; справку Комитета по труду и социальной поддержке населения администрации города Невинномыска о получении статуса малоимущих (из числа многодетных семей, имеющих на момент обращения среднедушевой доход ниже установленного прожиточного минимума), постановление (справка) об опекуновстве (присмотр за детьми-сиротами), справка с места работы родителя (работника ДОУ (за исключением педагогических работников и административно-управленческого аппарата)) (нужное подчеркнуть))

Даю согласие на обработку моих персональных данных _____
(подпись)

Дата _____ Подпись получателя льготы _____