

В УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ОРГАН
МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ

От _____

(Ф.И.О.)

Проживающего по адресу:

Постоянное место жительства или
место временного пребывания. Нужно подчеркнуть.

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне снижение родительской платы в размере 50% от размера платы взимаемой с родителей за присмотр и уход за детьми в МБОУ «СОШ пст.Абезь» МОГО «Инта», за моего ребенка

_____, посещающего
(Ф.И.О ребенка полностью)

МБОУ «СОШ пст. Абезь» (дошкольные группы) на основании
(Название МБДОУ)

Постановления администрации МОГО «Инта» № 12/3521 от 25.12.2015года

Паспортные данные (серия, номер, кем выдан, дата выдачи):

серия _____ № _____ кем выдан паспорт: _____

дата выдачи паспорта « _____ » _____ г.

Перечень прилагаемых документов (заполняется заявителем):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации части родительской платы, обязуюсь извещать в течении 5 дней.

Дата _____

Подпись _____