

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 109»
Т.В.Кольцовой

_____ (ф.и.о. (без сокращений родителя / законного представителя))

_____ проживающего по адресу: _____

_____ контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ на компенсацию части родительской оплаты

Прошу предоставить мне компенсацию части родительской оплаты за содержание в МБДОУ МО г.Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 109» моего ребенка,

_____ (ф.и.о. ребенка, дата рождения)

В моей семье _____ детей до 18 лет.

№	Фамилия, имя ребенка	Дата рождения	Степень родства

Денежную компенсацию прошу перечислять на счет (отделение почтовой связи)

_____ Наименование банка

_____ № филиала

_____ л/с

К заявлению прилагаю:

1. Копия паспорта - шт. _____
2. Копия СНИЛСа - шт. _____
3. Копия(и) св-ва о рождении - шт. _____
4. Копия СНИЛСа ребенка - шт. _____
5. Реквизиты счета - шт. _____

Об ответственности за достоверность и подлинность представленных сведений и документов предупрежден.

«___» _____ 20__ г.

_____ / _____ /
(подпись)

(расшифровка)

Принято: _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)