

Заведующему
Муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения «Детский сад № 81»
Энгельсского муниципального района Саратовской области
_____ Ф.И.О.

_____ (указать фамилию, имя, отчество полностью)

Проживающего по адресу: _____

Прописанного по адресу: _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу производить выплату компенсации части родительской платы за
ребенка _____

(Ф.И., год рождения)

В размере _____

(20 % (один ребенок); (если двое детей – 50 %), трое и более-70 %)

с _____ 20 ____ года.

К заявлению копии документов прилагаются:

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

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
Дата подачи заявления подпись расшифровка подписи