	Заведующему МБДОУ Д/С 7 Куличенко Елене Алексеевне Ф.И.О.	
	отФ.И.О. полностью проживающего(щей) по адресу:	
	Адрес полностью Контактный телефон: ЗАЯВЛЕНИЕ	
ребенком в МБДОУ Д/С 7, реали образования, в соответствии с Законом Постановлением главы администраци года, № 1460 «Об утверждении Поря платы за присмотр и уход за дет	о части родительской платы за присмотр и ухо изующем образовательную программу дошколь- и Краснодарского края от 16 июля 2013 года, а та и (губернатора) Краснодарского края от 12.12.2 дка обращения за компенсацией части родитель- тьми, посещающими образовательные организа разовательную программу дошкольного образовани	ного акже 2013 ской ации
Ф.И.О	О. ребенка полностью	
В соответствии со ст. 137 УК РФ «С		
 Свидетельство о рождении ребен ребенок 	Ф.И.О. полностью получателя компенсации нка (детей):	
	ка полностью, дата рождения	_
•	ка полностью, дата рождения	_
±	ка полностью, дата рождения	
3. Другие необходимые документы: Снилс ребенка		
Наименование до	кумента, серия номер, дата выдачи	
Сумму компенсации прог		- евой -
	ней части родительской платы за присмотр и ухо ые организации Краснодарского края, реализую	
Дата	подпись расшифровка подп д, законный представитель - нужное подчеркн	іиси уть):
Дата	подпись Ф.И.О. полность	-