	Начальнику управления образованием администрации муниципального образования Тбилисский район Н.Е. Плавко
	Проживающего(ей)
	2900 ЛАНИА
ребенком в муниципальном до реализующем основную обще	заявление сацию части родительской платы за присмотр и уход за ошкольном образовательном учреждении № 9, образовательную программу дошкольного образования, кона РФ «Об образовании в Российской Федерации» 12 года
	(Ф ИО ребенка, дата его рождения)
карточку №	вачислять на мой расчетный счет (пластиковую
B	банке
или доставлять через почтово	ре отделение связи по адресу:
муниципальном дошкольном общеобразовательную програ Об изменившихся сведениях информировать дошкольное у несу персональную ответстве -копию паспорта	льской платы за присмотр и уход за ребенком в образовательном учреждении, реализующем основную мму ознакомлена). о несовершеннолетних детях обязуюсь своевременно учреждение. За достоверность представленных сведений енность. К заявлению прилагаю:
представленных копий);	управления об установлении опеки (попечительства)
	овора о передаче ребенка на воспитание в семью;
	ии ребенка и заявителя на компенсацию прилагаю
Дата	Подпись