

Заведующей МБДОУ Д/С 39
Н.Н.Шпак

Ф.И.О. родителя

(адрес проживания)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с пунктом 6 «Положения о плате, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающих образовательные программы дошкольного образования в организациях (учреждениях), осуществляющих образовательную деятельность в муниципальном образовании Белореченский район», утверждённый приказом управления образованием администрации муниципального образования Белореченский район от 22.03.2016г № 386, прошу Вас предоставить льготную оплату, взимаемую с родителей (законных представителей), имеющих трех и более несовершеннолетних детей в размере 85% от установленной платы, за моего ребенка _____

Ф.И ребёнка

дата рождения

Плату за детский сад обязуюсь вносить до 10 числа текущего месяца.

Дата

Подпись