

заведующей БДОУ МО  
Динской район  
«Детский сад № 15»  
Подколзиной Л.Н.-К.

От (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ года рождения

Прописан (а): \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить льготу по оплате за детский сад моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ (дата рождения)

группа № \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год \_\_\_\_\_