

проживающей по адресу

ул. _____

Заявление

Прошу назначить мне компенсацию части родительской платы за содержание ребенка в бюджетном дошкольном образовательном учреждении муниципального образования Динской район «Детский сад № 15», реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования, в соответствии Законом Краснодарского края от 16.07.2013 года № 2770-КЗ «Об образовании в Краснодарском крае», на основании постановления главы администрации Краснодарского края № 1460 от 12.12.2013 «Об утверждении Порядка обращения за компенсацией части родительской платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации Краснодарского края, реализующие образовательную программу дошкольного образования, и ее выплаты» на ребенка _____

К заявлению прилагаю копию паспорта, свидетельство о рождении ребенка _____ шт., копию сберкнижки

Сумму компенсации прошу зачислять на мой счет (пластиковую карточку)

_____ в сбербанке _____

О компенсации части родительской платы за содержание ребенка в муниципальном образовательном учреждении, реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования, ознакомлен.

« ____ » _____ 20__ год

Подпись второго родителя (не возражаю, возражаю) _____ / _____ /