	дошкольного образовательного учреждения детский сад комбинированного вида №12 муниципального образования Темрюкский район Потомановой Наталье Васильевне
	зарегистрированного по адресу:
	проживающего(ая) по адресу:
Прошу производить компенсационные в в МАДОУ ДС КВ №12 моего ребенка	АЯВЛЕНИЕ ыплаты части родительской платы за содержание остью), число, месяц, год рождения)
(ф.и.о. реоенка (полна О себе сообщаю следующее:	остью), число, месяц, год рождения)
дата рождения получателя	
серия паспорта № паспорта	дата выдачи
кем выдан	Auta BBAa III
количество детей в семье коли	ичество детей, посещающих МАДОУ
способ выплаты компенсации: указать (по	чта, банк)
отделение банка	, ,
№ счета	
Дата написания заявления	
Приложения: 1. Копия свидетельства о рождении (1 ребен заверенная в установленном порядке 2. Копия свидетельства о рождении (2 ребен заверенная в установленном порядке 3. Копия свидетельства о рождении (3 ребен заверенная в установленном порядке 4. Копия свидетельства о рождении (4 ребен заверенная в установленном порядке 5. Копия свидетельства о рождении (5 ребен заверенная в установленном порядке 6. (для опекуна) копия решения органа мести (попечительства) над ребенком	ка) ка) ка) ка) ного самоуправления об установлении опеки
Расписка о получ	ении документов №
ва присмотр и уход (предоставлено/не пред 2. Копия свидетельства о рождении 1 р предоставлено).	ребенка, 2 ребенка, 3 ребенка (предоставлено/не для рублевых переводов и валютных зачислений
Сдал:	
дата	подпись инициалы
Получил:	
дата	подпись инициалы

Заведующему муниципального автономного