

Согласовано
_____ Сабинская О.А.
« ____ » _____ 20__ г.

Директору МАДОУ №104
Сабинской О.А.

Регистрационный номер
заявления _____

От _____

Место постоянного жительства (временного
пребывания): _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить льготу по освобождению от родительской платы на 100% (инвалидность) за содержание ребенка (детей)

_____ группа № _____ в дошкольном образовательном учреждении «Детский сад №104» .

Паспортные данные: серия _____ номер _____ дата выдачи _____, кем выдан _____

Перечень прилагаемых документов:

1. Копия документа, удостоверяющего личность (паспорт);
2. Копия свидетельства о рождении ребенка (детей);
3. Копии СНИЛС заявителя, ребенка;
4. Копия справки об инвалидности.

Обязуюсь извещать о случаях наступления оснований для прекращения получения льготы либо ее замены в течение 5 рабочих дней со дня наступления таких оснований.

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись

Документы приняты в МАДОУ «Детский сад №104»

« ____ » _____ 20__ г.