|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Заведующему  МБДОУ «Детский сад №1 комбинированного вида» с. Айкино  А.В. Романовой | |
| от |  |
|  | (ФИО родителя (законного представителя) полностью) | |
|  |  | |
|  | Зарегистрирован(а) по адресу: | |
|  |  | |
|  |  | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить меня от родительской платы за содержание, присмотр и уход за моим ребенком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка, дата рождения)

посещающим МБДОУ «Детский сад №1 комбинированного вида» с. Айкино группу №\_\_\_\_.

Основание для освобождения от родительской платы (нужное подчеркнуть):

- ребенок инвалид;

- ребенок оставшийся без попечения родителей;

- ребенок-сирота;

- другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю:

1. Медицинскую справку \_\_\_\_\_\_;
2. Копия СНИЛС родителя (законного представителя);
3. Копия СНИЛС ребенка;
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись