Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 194» Н.П. Лебедевой

_____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка)
проживающего(ей) по адресу: _____
_____
паспортные данные: _____
_____
_____
_____
_____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

_____
контактный телефон

Заявление

Прошу Вас предоставить мне льготу в размере 50% от установленного размера родительской платы,

_____
ФИО ребенка, дата рождения

На основании Постановления АМО город Краснодар от 11.08.14 № 5496 «Об установлении платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях, муниципального образования город Краснодар, осуществляющих образовательную деятельность»

_____
_____
Справка, удостоверение, номер, дата

Ознакомлен(а), что в случае истечения срока действия подтверждающих документов и не предоставления новых, предоставление данной меры социальной поддержки прекращается, и у меня возникает обязанность по внесению родительской платы в установленном размере.

Снижение родительской платы осуществляется с месяца, следующего за месяцем, в котором заявителем подано заявление.

Срок действия _____

Дата_____ Подпись_____