

Начальнику управления образования
Администрации Зерноградского района
Л.М. Калашниковой

(ФИО родителя (законного представителя))

(число, месяц, год рождения)

Зарегистрированного по адресу

(адрес регистрации)

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне компенсацию родительской платы за присмотр и уход за моим ребенком

(Ф.И.О., год рождения ребёнка)

в филиал МБДОУ ЦРР - д/с «Золотой ключик» г. Зернограда - д/с «Аленушка»

(наименование дошкольной образовательной организации)

Которому я являюсь _____.

(статус заявителя-родитель, опекун, приёмный родитель)

Очередь ребёнка в семье (не учитывая детей старше 18 лет) - _____.

(первый, второй и т.д.)

Прошу компенсацию родительской платы перечислять на мой расчётный (лицевой) счёт № _____, открытый

(наименование и реквизиты кредитной организации)

Обязуюсь сообщить образовательной организации в месячный срок о наступлении обстоятельств, влекущих перерасчёт размера компенсации родительской платы или прекращение выплаты компенсации родительской платы (лишение родительских прав, смена родителя (законного представителя) у ребёнка и др.)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.	5.
2.	6.
3.	7.
4.	8.

(подпись заявителя)

(дата)