Начальнику управления образования

администрации МО г. Армавира

Д.А. Товстоляку

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО полностью*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего(ей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*адрес полностью*

заявление

Прошу назначить мне с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за детьми в МУНИЦИПАЛЬНОМ ДОШКОЛЬНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ДЕТСКИЙ САД

№ 20, реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования, в соответствии Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об Образовании в РФ» на (ФИО ребенка (детей), дата рождения).

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Ф.И.О. ребенка, дата рождения*

К заявлению прилагаю копии паспорта, свидетельство (свидетельства) о рождении на ребенка (если несколько детей, указать кол-во представленных копий), (указать при необходимости другие необходимые документы)

Сумму компенсации прошу зачислять на мой банковский

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сберегательного Банка РФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ или зачислять на банковский счет для расчетов с использованием пластиковых карт (картсчет), или доставлять через почтовое отделение связи по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

О порядке предоставления компенсации части родительской платы за содержание ребенка в муниципальном (государственном) образовательном учреждении, реализующем основную общеобразовательную программу, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись получателя компенсации

С выплатой компенсации на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласен(а).

*ФИО получателя*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись второго родителя Ф.И.О.

(законного представителя)