

Заведующему МДОУ «Детский сад № 15»
Е.А.Любаковой

от _____,
(Ф.И.О.)

проживающего по адресу: _____

(место жительства или место пребывания (нужное
подчеркнуть))

Заявление

Прошу предоставить мне компенсацию родительской платы за присмотр и

уход _____ ребенка
(первого, второго, третьего)

(фамилия, имя, отчество, год рождения ребенка)

в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №15»
Энгельсского муниципального района Саратовской области
(название и номер образовательной организации)

Паспортные данные _____
(серия, номер)

(кем выдан, дата выдачи)

Перечень предоставляемых документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации, обязуюсь извещать в течение 7 календарных дней.

Дата _____

Подпись _____