

Заведующему МБДОУ МОг. Краснодар
«Детский сад № 169»
Вакуленко Е.А.
родителей _____

проживающих по адресу _____

телефон дом, _____

телефон сот. _____

Паспортные данные:

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

заявление

Прошу Вас предоставить мне компенсацию части родительской платы за содержание в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 169» моего ребенка _____

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

В моей семье _____ детей в возрасте до 18 лет.

№	Фамилия, имя, отчество ребенка	Дата рождения	Степень родства

Денежную компенсацию прошу Вас перечислить на счет (отделение почтовой связи) _____

(реквизиты расчетного счета)

К заявлению прилагаю:

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

Об ответственности за достоверность и подлинность представленных сведений и документов предупрежден.

« _____ » _____ 20__ г.
