Заведующему МДОУ «Детский сад

комбинированного вида № 22 «Кораблик»

Маниной Ирине Викторовне

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

Ф.И.О. законного представителя ребенка

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

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес фактического проживания

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

телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспортные данные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

# **З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу освободить меня от внесения родительской платы за присмотр и уход моего ребенка (фамилия)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (имя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в

муниципальном дошкольном образовательном учреждении в соответствии с частью 3 статьи 65 Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Приложение:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Копия свидетельства о рождении ребенка. |
|  |  |  |
|  |  | Копия справки, подтверждающей установление инвалидности от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. |
|  |
|  | Копия справки, подтверждающей наличие туберкулёзной интоксикации от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  |
|  |
|  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Копия документа, подтверждающего статус детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  |

 |
| иные документы, подтверждающие, что заявитель является законным представителем ребенка |

## Дата Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 родителя (законного представителя)