

Заведующему
МБДОУ «Детский сад №98»
Тимкиной Т.А.

от _____
фамилия, имя, отчество (полностью)

(место постоянного жительства.)

Заявление

Прошу снизить размер родительской платы за присмотр и уход за ребенком на величину расходов на обеспечение бесплатным двухразовым питанием (завтрак и обед) на ребенка _____,

фамилия, имя, отчество (полностью), дата рождения

посещающего МБДОУ «Детский сад № 98 компенсирующего вида» г.Сыктывкара группу №____ (с нарушением зрения, с нарушением речи, с нарушением опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с расстройством аутистического спектра, с тяжёлыми множественными нарушениями развития, с умственной отсталостью *(нужное подчеркнуть)*)

Паспортные данные заявителя: серия _____ номер _____ кем выдан _____

_____ дата выдачи _____

Перечень прилагаемых документов:

1. Заявление о предоставлении льготы
2. Копия паспорта
3. Копия СНИЛС заявителя, ребенка.
4. Свидетельство о рождении ребенка.
5. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

«__» _____ 20__ г.

подпись

Документы приняты в МБДОУ «Детский сад №98»

«__» _____ 20__ г.

_____ О.Н.Лобанова

№ _____