

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

от _____
фамилия, имя, отчество (полностью)

_____ (место постоянного жительства,

_____ место временного пребывания)

Заявление

Прошу предоставить мне льготу в размере 100%, на ребенка-инвалида

_____,
фамилия, имя, отчество (полностью), дата рождения ребенка
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 (*нужное подчеркнуть*))

Паспортные данные заявителя: серия _____ номер _____ кем выдан _____

дата выдачи _____

Перечень прилагаемых документов:

1. Заявление о предоставлении льготы
2. Копия паспорта (*паспорт 2, 3, 5, 17*)
3. Копия свидетельства о рождении ребенка, при необходимости копия свидетельства об установлении отцовства.
4. Копии СНИЛС заявителя, ребенка.
5. Копия справки об инвалидности ребенка.

Обязуюсь извещать обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении льготы в течение 5 дней.

« ____ » _____ 20__ г.

подпись _____

Документы приняты в МБДОУ «Детский сад №98»

« ____ » _____ 20__ г.

_____ О.Н.Лобанова

№ _____