В Комитет по образованию
Администрации МО
«Всеволожский муниципальный район»
Ленинградской области

от _____
(ФИО заявителя)

_____

паспорт _____
(серия, номер, когда, кем выдан)

_____

_____

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставлять ежемесячно компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за ребенком (детьми) _____

(ФИО ребенка (детей), дата рождения)

_____

_____,

посещающим (посещающими) ***дошкольное отделение МОБУ «СОШ «Бугровский ЦО № 2»***, путем уменьшения размера родительской платы, фактически взимаемой за присмотр и уход за ребенком в образовательной организации, на размер предоставленной компенсации.

Прилагаю документы, подтверждающие право на получение компенсации в размере _____ процентов:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Гарантирую своевременность и достоверность представления сведений при изменении основания для предоставления компенсации.

«____» _____ 20___ г. _____/_____