

Начальнику управления образования
администрации Анжеро-Судженского
городского округа Семкиной М.В.

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего (-ей) по адресу _____

прописаны по адресу _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации платы, взимаемой с родителей (законных
представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими
образовательные программы дошкольного образования в
образовательных организациях

Я _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Прошу назначить компенсацию платы, взимаемой с родителей (законных
представителей) за присмотр и уход ребенком (детьми) в _____

(наименование организации)

№ п/п	ФИО ребенка	Дата рождения	Очередность рождения
1			
2			
3			

Обязуюсь сообщить об обстоятельствах, влияющих на выплату
компенсации (изменение места жительства, изменение социального статуса
семьи и т.д.), об изменении лицевого счета в банке **в течение 10 дней** со дня
наступления таких обстоятельств.

Дата « ____ » _____ 20__ г.

Подпись заявителя: _____ / _____
(Ф.И.О. полностью) (подпись) расшифровка