

Заведующему МБДОУ ДС ОВ №7
Алимовой Н.А.

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

Заявление

Прошу установить мне размер родительской платы в сумме **50%** за содержание ребёнка в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детском саду общеразвивающего вида №7 посёлка городского типа Ильского муниципального образования Северский район (МБДОУ ДС ОВ №7 пгт Ильского МО Северский район) на основании Постановления об утверждении Положения об упорядочении родительской платы за присмотр и уход в муниципальных, бюджетных, автономных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по реализации образовательных программ дошкольного образования муниципального образования Северский район от 19.04.2016 г. №331, так как являюсь родителем (законным представителем), имеющим трех (или более) несовершеннолетних детей.

Ф.И.О. ребёнка, дата рождения

К заявлению прилагаю:

- копию паспорта родителя (законного представителя);
- копию свидетельства о рождении ребёнка, посещающего ДОУ;
- копии свидетельств о рождении всех несовершеннолетних детей семьи;
- документ, подтверждающий право на льготу.

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____