

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад №15»  
Е.Ю.Орловой  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.родителя (законного представителя ребенка)  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ паспортные данные:

\_\_\_\_\_ (серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

\_\_\_\_\_ контактный телефон  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить мне компенсацию части родительской платы за содержание в муниципальном бюджетном образовательном учреждении «Детский сад общеразвивающего вида № 15» моего ребенка, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка дата рождения)

В моей семье \_\_\_\_\_ детей в возрасте до 18 лет.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	Дата рождения	Степень родства

Денежную компенсацию прошу перечислять на счет (отделение почтовой связи)

\_\_\_\_\_ (реквизиты расчетного счета)

К заявлению прилагаю:

1. Копию паспорта
2. Копию свидетельства о рождении ребенка (1ребенка, 2 детей, 3 детей)
3. Копию счета ОСБ

Об ответственности за достоверность и подлинность предоставленных сведений и документов предупрежден(а)

\_\_\_\_\_ (Дата)

\_\_\_\_\_ (подпись получателя компенсации)

Принято

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись ответственного лица)