

и.о. заведующей МБДОУ №44

Тупициной И. В.

От _____

(ФИО родителя полностью, являющегося получателем
пособия на ребенка (малообеспеченных семей))

Паспортные данные: серия _____ № _____
кем и когда выдан _____

адрес регистрации по месту жительства _____

ул. (пр-кт) _____

№ дома _____ № кв. _____

Ребенок: _____
(ФИО полностью)

_____ **дата рождения ребенка** _____

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____

СНИЛС (ребенка): _____

Тел: _____

Заявление

Прошу освободить меня от родительской платы за присмотр и уход за моего ребенка _____, на основании п.3 ст. 65 ФЗ от 29.12.12 №273 «Об образовании в РФ» в виде 100% льготы за детьми с туберкулезной интоксикацией, обучающихся в государственных и муниципальных образовательных учреждениях, реализующих образовательную программу дошкольного образования г. Кемерово.

(дата)

(подпись)