

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)