«Детский сад № 93» Т.В. Стоякиной (Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка)) проживающего по адресу: паспортные данные: (серия, номер, кем выдан, дата выдачи) контактный телефон: Заявление В соответствии с Постановлением Администрации муниципального образования город Краснодар от 11.08.2014 года № 5496 п.8 прошу с 1 числа следующего месяца снизить родительскую плату за присмотр и уход за моим ребенком_____ (Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения) Категория льготы (малоимущая семья, родители-студенты, работник МОУ, многодетная семья) Ф.И.О. заявителя полностью Статус по отношению к ребенку _____ (родитель, законный представитель, опекун (попечитель), приемный родитель) К заявлению прилагаю: 1. Копию паспорта 2. Копию документов, подтверждающих основание для снижения родительской платы: 2. Копию свидетельства о рождении ребенка (если несколько детей, указать количество предоставленных копий) _____ Об ответственности за достоверность и подлинность предоставленных сведений и документов предупрежден. Подпись_____ Дата Принято__ Подпись ответственного лица ____/__

Заведующему МБДОУМО г. Краснодар

(дата)