

Заведующему Муниципальным бюджетным  
дошкольным образовательным учреждением  
детский сад № 2 «Солнышко» г. Охи  
Ольге Владимировне Юнусовой

(от) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Заявление.**

Прошу предоставить мне компенсацию части родительской платы за содержание

\_\_\_\_\_ ребёнка \_\_\_\_\_  
(первого, второго, третьего) (фамилия, имя и отчество, год рождения ребенка)

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя и отчество, год рождения ребенка)

в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад  
№ 2 «Солнышко» г. Охи

(название и № образовательной организации)

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

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

Я предупрежден о том, что несу ответственность за достоверность представляемых документов и обязан извещать руководителя детского сада обо всех изменениях, влияющих на установление и определение размера компенсации в течение 5 дней.

Перечень предоставленных документов:

1. \_\_\_\_\_,
2. \_\_\_\_\_,
3. \_\_\_\_\_,
4. \_\_\_\_\_,
5. \_\_\_\_\_,
6. \_\_\_\_\_,
7. \_\_\_\_\_,
8. \_\_\_\_\_,

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя