

**МДОУ ДЕТСКИЙ САД
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА №124**

От _____

Проживающего по адресу _____

Тел. заявителя: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне компенсацию родительской платы за присмотр и уход _____

(первого, второго, третьего)

(фамилия, имя, отчество, год рождения ребёнка)

В МДОУ «ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 124»

Паспортные данные _____

Перечень представленных документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и представлении компенсации, обязуюсь извещать в течение 7 календарных дней.

Дата _____ Подпись _____