

Заведующему МБДОУ г.Астрахани № 52

И.А.Поповой

от _____

Ф.И.О.

проживающего по адресу:

Телефон для связи:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу _____ снизить размер родительской платы _____

за присмотр и уход за моим ребёнком _____

_____ « _____ » _____ года рождения

в _____ МБДОУ г. Астрахани № 52
(наименование образовательной организации)

Так как _____

Обязуюсь в течение 7 календарных дней информировать администрацию образовательной организации о возникновении обстоятельств, влекущих прекращение права на освобождение от родительской платы за присмотр и уход за моим ребенком

либо изменение ее размера.

Даю согласие на обработку моих персональных данных.

Приложение:

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

_____/_____/_____ 20__ г.
(ФИО) (подпись)

