

Заведующему МБДОУ ДС «Парус»

г.Волгодонска

Горенко Наталье Валерьевне

от _____

(Ф.И.О.родителя (законного представителя) ребенка)

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

«___» _____ 20__г

Прошу не взимать родительскую плату за содержание моего ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в МБДОУ ДС «Парус» г.Волгодонска на основании справки бюро МСЭ об инвалидности ребенка.

Прилагаю копию справки бюро медико-социальной экспертизы.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Я, _____, подтверждаю, что ознакомлен(а) с тем, что основанием для прекращения получения меры социальной поддержки является истечение срока действия подтверждающего документа.

И обязуюсь довести до образовательной организации данную информацию своевременно.

(подпись)

(расшифровка подписи)