

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад №70» Головченко М.И.

_____ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка полностью).

_____ проживающего (ей) по адресу: _____

_____ паспортные данные:

_____ (серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

_____ контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о снижении платы за присмотр и уход за детьми

Прошу с _____ по _____ снизить на _____ % плату за присмотр и уход за моим ребенком _____, (фамилия, имя, отчество ребенка)

« _____ » _____ 20 _____ г.р.

посещающим МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад №70», осваивающим образовательные программы дошкольного образования, так как

_____ (указать основание для снижения родительской платы)

К заявлению прилагаю документы, дающие право на снижение платы:

1. Ксерокопию паспорта.
2. Ксерокопию свидетельства о рождении ребёнка (детей)
3. Ксерокопию свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) либо документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учёта Родителя и воспитанника
4. _____

Об ответственности за достоверность и подлинность представленных сведений и документов предупрежден (а). Обязуюсь сообщить об утрате оснований для снижения родительской платы в 10-дневный срок с момента наступления указанных обстоятельств.

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных с учетом требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ « О персональных данных». Настоящее согласие действует в период нахождения моего ребенка в образовательной организации.

« _____ » _____ 20 _____ г.
(дата)

_____ / _____
(подпись)

_____ / _____
(расшифровка подписи)

С постановлением о снижении платы № 198 от 22.01.2016г., с изменениями от 28.10.22 № 5124 ознакомлен(а):

_____ / _____
(подпись)

_____ / _____
(расшифровка подписи)

Принято ответственным лицом:

« _____ » _____ 20 _____ г.
(дата)

_____ / _____
(подпись ответственного лица (расшифровка подписи)