

Председателю комитета по образованию
администрации муниципального образования
«Кингисеппский муниципальный район»
Ленинградской области

от _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

проживающей (-его) по адресу _____

Паспорт: _____ № _____
(серия, номер) _____

Телефон _____
(кем выдан и дата выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить от взимания платы за присмотр и уход за моим ребенком

(Ф.И.О несовершеннолетнего, дата рождения)
посещающим муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

наименование дошкольного образовательного учреждения

родитель (законный представитель) которого:
принимает участие в специальной военной операции

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)).

Прилагаю документы, подтверждающие право от освобождения от взимания платы за присмотр и уход в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении.

Гарантирую своевременность, достоверность представленных сведений при изменении основания для предоставления права на освобождение от взимания платы за присмотр и уход и обязуюсь в пятидневный срок письменно проинформировать муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение.

Дата _____

Подпись

расшифровка подписи