

Заведующему МБДОУ
детский сад № 44 «Пчёлка»
муниципального образования
Абинский район
Кабиной С.А.

от кого _____

(ФИО)

проживающего (ей) по адресу:

контактный тел: _____

Заявление

Прошу предоставить льготу по оплате за присмотр и уход при посещении
МБДОУ детский сад № 44

моему ребенку _____

дата рождения _____ на 20__ год

в размере ____% от установленной стоимости оплаты

с «__» _____ 20__ г

согласно _____

(подпись)

(ФИО)

(дата)

ОБРАЗЕЦ

Заведующему МБДОУ
детский сад № 44 муниципального
образования Абинский район
Кабиной С.А.
от кого **Ивановой Марьи Васильевны**
(ф.и.о.)
проживающего (ей) по адресу:
п. Ахтырский ул. Свободы 40 кв.6
контактный тел. **8-905-5-225-16**

Заявление

Прошу предоставить льготу по оплате за присмотр и уход при посещении
МБДОУ детский сад № 44
моему ребенку **Иванову Кириллу Олеговичу**
дата рождения **01.01.2012 г.р.** на **2015**год
в размере 50% от установленной стоимости оплаты
с «01»июля 2015г
согласно **удостоверения о многодетной семье № 232345 от 15 марта 2013 г**

(подпись)
01.07.2015 г
(дата)

Иванова М.В.
(ф.и.о.)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 24796901158842737022784036765956054387186855817

Владелец Кабина Светлана Анатольевна

Действителен с 10.05.2023 по 09.05.2024