

Заведующему МБДОУ №103 «Аврора»

Гафаровой Д.Р.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя, законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан _____

ФМС _____

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____

Заявление

Я, _____,

(Ф.И.О родителя, степень родства)

отказываюсь получать компенсацию родительской оплаты за присмотр и уход за моего ребенка _____

(Ф И О ребенка полностью, дата рождения)

_____ ,
посещающего группу № _____ « _____ »
МБДОУ №103 «Аврора».

С нормативными документами ознакомлен (а).

(Дата)

(Подпись)

(Ф.И.О.)