

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

Прошу Вас освободить от оплаты за присмотр и уход за моим ребенком

_____ (Ф И О ребенка полностью, дата рождения)

посещающим группу № _____ « _____ »
МБДОУ №103 «Аврора», с « _____ » _____ 20____, в связи с тем,
что ребенок остался без опеки родителей.

К заявлению прилагаю копии документов:

- свидетельство о рождении ребенка;
- удостоверение опекуна № _____ от _____ Г.;
- паспорт опекуна.

_____ (Дата)

_____ / (Подпись)

_____ (Ф.И.О.)