Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад комбинированного вида № 3
муниципального образования
Тимашевский район

Ехлаковой В.В.

_____
(Ф.И.О. заявителя)
_____
проживающего по адресу:_____
_____

заявление.

Прошу снять льготу по снижению (не взиманию) размера родительской
(нужное подчеркнуть)
платы за присмотр и уход за ребенком
_____
(Ф.И.О ребенка, год рождения)
в дошкольной образовательной организации_____МБДОУ д/с № 3_____
(указать наименование организации)
в связи с_____
_____
_____,
(указать основание)
с «_____»_____20___г..

Прошу произвести перерасчет размера родительской платы за период с «____» _____20___г. по «____» _____20___г.
в связи с _____
_____
(при отсутствии оснований для перерасчета родительской платы данные сведения не заполняются)

Приложение: копия документа, подтверждающего право на льготу на ___листах.

_____ _____
(дата) (подпись)