

В дошкольную образовательную  
организацию

\_\_\_\_\_

*(наименование образовательной организации)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МЕРЫ ПОДДЕРЖКИ**

Я, \_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. родителя (законного представителя))*

\_\_\_\_\_

*(паспортные данные, (реквизиты документа, подтверждающего представительство),*

как родитель (законный представитель), прошу:

предоставить компенсацию родительской платы

освободить от платы

за содержание в муниципальной образовательной организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(наименование образовательной организации)*

моего сына (дочери) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, проживающего по адресу (адрес места жительства)).*

Контактные данные: адрес регистрации, номер телефона, адрес электронной почты (при наличии) родителей (законных представителей).

Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):

через организацию почтовой связи \_\_\_\_\_

*(адрес, почтовый индекс)*

на расчетный счет \_\_\_\_\_

*(номер счета; банк получателя; БИК; корр. счет; ИНН; КПП)*

Приложение: \_\_\_\_\_

*(документы, которые представил заявитель)*

О результате предоставления меры поддержки прошу сообщить мне:

по телефону: \_\_\_\_\_;

по почтовому адресу: \_\_\_\_\_;

по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

*(ФИО заявителя)*

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.