Заведующему МБДОУ № 15 «Черёмушка»

Илясовой Наталье Стефановне

от ,

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

проживающего по адресу:

паспортные данные:

контактный тел

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу выплачивать мне компенсацию части родительской платы за | |
| присмотр и уход за (первым, вторым, третьим и т.д.) ребенком | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия,имя) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(лицевой счет ребенка) в образовательном учреждении | |
| и перечислять данную компенсацию на счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись родителя (законного представителя)