Заведующей МБДОУ г. Иркутска детского
сада № 20 «Росинка»
О.А. Подосинниковой
от_____
_____
(ФИО родителя (законного
представителя) полностью),
Проживающего по адресу:

_____

_____
Конт. Тел.
_____

Заявление

Прошу освободить от оплаты за содержание (присмотр и уход) моего ребенка в детском саду

С «_____» _____20___ года по «_____» _____20___ года

_____/_____

(фамилия, имя ребенка) (группа)

так как родитель является инвалидом по медицинскому заключению.

Прилагаю следующие документы:

1. Заявление
2. Справка с места жительства о составе семьи «_____» _____20___ г. (ежегодно)
3. Справка МСЭ

_____/_____ «_____» _____20___ г.

(подпись) (расшифровка)

Заведующий МБДОУ г. Иркутска детского сада № 20 «Росинка»

_____ / Подосинникова О.А. «_____» _____20___ г.

(подпись)

МП

Документы принял «_____» _____20___ г.

Ведущий бухгалтер _____ /_____/