

Начальнику муниципального отдела
образования администрации Агаповского
муниципального района.

от _____

паспорт: серия _____ № _____

дата выдачи: _____

адрес: _____

дата прописки: _____

тел. _____

Заявление

Прошу перечислить компенсацию родительской платы на ребенка: ФИО _____
дата рождения _____

в счет родительской платы за следующий месяц в муниципальное дошкольное
общеобразовательное учреждение _____

Состав детей, учитываемых при назначении ежемесячной компенсации на ребенка, если
компенсация предоставляется на второго и последующих детей. .

Ф.И.О. ребенка	Число, месяц, год рождения.	Степень родства

Обязуюсь в случае, изменения сведений о составе семьи или в случае помещения ребенка
в детское учреждение на полное государственное обеспечение, лишения родительских
прав, усыновления, перемены места жительства и др., сообщить в муниципальное
дошкольное общеобразовательное учреждение не позднее, чем за один месяц, с
предоставлением подтверждающих документов. Я предупрежден(а) о полной
материальной ответственности в случае предоставления недостоверных сведений о
составе семьи.

« ____ » _____ 200 ____ г подпись заявителя _____

« ____ » _____ 200 ____ г подпись заведующей _____

К заявлению прилагаются:

Копия документа, удостоверяющего личность: _____

Копия свидетельства о рождении ребенка _____

Опекун(попечитель) дополнительно предоставляет копию решения органа местного
самоуправления об установлении опеки (попечительства) над ребенком _____

Всего листов _____

дата _____

подпись _____