Начальнику Управления образования

 Администрации Сосновского

 муниципального района

М.Б. Агафоновой

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МДОУ - Д/С КВ № 118 п. Полевой

Проживающего по адресу:

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

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

заявление.

Прошу выплачивать компенсацию части родительской платы на содержание моего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать очередность рождения ребенка)

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

(ФИО и дата, месяц, год рождения ребенка)

в МДОУ – Д/С КВ № 118 п. Полевой с «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. на счет детского сада.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись родителя)