Заведующему Азовским районным отделом образования
Богданову В.Д.,

от_____
(ФИО родителя (законного представителя)

_____ ,
(число, месяц, год рождения)

зарегистрированного по адресу _____
(адрес регистрации)

_____,

контактный телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне компенсацию родительской платы за присмотр и уход за моим ребенком _____
(Ф.И.О., год рождения ребенка)

в

_____,
(наименование дошкольной образовательной организации)

которому я являюсь _____.
(статус заявителя – родитель, опекун, приемный родитель)

Очередность ребенка в семье (не учитывая детей старше 18 лет) - _____.

(первый, второй и т.д.)

Прошу компенсацию родительской платы перечислять на мой расчетный (лицевой) счет № _____, открытый в _____

_____ _____
(наименование и реквизиты кредитной организации)

_____

Обязуюсь сообщить образовательной организации в месячный срок о наступлении обстоятельств, влекущих перерасчет размера компенсации родительской платы или прекращение выплаты компенсации родительской платы *(лишение родительских прав, смена родителя (законного представителя) у ребенка и др.)*

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

_____ _____

(подпись заявителя) *(дата)*