

Заведующему МКДОУ д/с № 89

Марченко Е.А.

от _____

Заявление

Прошу рассмотреть заявление о невзимании родительской платы за присмотр и уход за моим ребенком _____,

(ФИО, дата рождения ребенка)

в связи с тем, что мой ребенок с ограниченными возможностями здоровья.

Мною предоставленные документы:

1. Документ, удостоверяющий личность заявителя
2. Свидетельство о рождении ребенка
3. Заключение ТПМПК. (с синей печатью)

Дата _____

_____ / _____

ПОДПИСЬ, расшифровка

Меня проинформировали о том, что родители (законные представители) обязаны в письменной форме извещать руководителя МКДОУ д/с № 89 о наступлении обстоятельств, влекущих изменение или прекращение права на снижение родительской платы, не позднее трех рабочих дней со дня наступления таких обстоятельств.

Дата _____

_____ / _____

ПОДПИСЬ, расшифровка

С порядком установления и взимания платы с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях города Новосибирска (приложение к постановлению мэрии города Новосибирска от 24.03.2020г № 1032), ознакомлены.

Дата _____

_____ / _____

ПОДПИСЬ, расшифровка