

Заведующему МАДОУ МОг. Краснодар  
«Центр-детский сад № 199»  
Чабаненко Карине Раисовне

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
паспортные данные:

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

\_\_\_\_\_  
контактный телефон:

### Заявление

Прошу предоставить мне компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за моим ребёнком \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

в моей семье \_\_\_\_\_ детей в возрасте до 18 лет.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребёнка	Дата рождения	Степень родства

Денежную компенсацию прошу перечислять на счёт (отделение почтовой связи)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты расчётного счёта)

К заявлению прилагаю:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Об ответственности за достоверность и подлинность представленных сведений и документов предупрежден.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Принято \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)