|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю |
|  |  |
|  | полное наименование образовательной организации |
|  |  |
|  | Ф.И.О. руководителя |
|  | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
|  | Ф.И.О. родителя (законного представителя) |
|  | проживающего (ей) по адресу: |
|  |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Прошу выплачивать мне компенсацию родительской платы, взимаемой за присмотр и уход за моим ребенком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, посещающим |
| (фамилия, имя ребенка, дата рождения) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, расположенной на территории Мурманской области |
| (наименование организации) |
| и осуществляющей образовательную деятельность на территории Мурманской области, в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (указать размер: 20/50/70/100 процентов) |
| в связи с тем, что мой ребенок является \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| первым (вторым, третьим и т.д.) по |
|  |
| очередности рождаемости в семье/ребенком военнослужащего, призванного по мобилизации/ |
|  |
| ребенком участника специальной военной операции |
| Причитающуюся мне компенсацию родительской платы прошу перечислять на |
|  |
| банковскую карту "МИР"/лицевой счет |
| N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (наименование кредитной организации/реквизиты) |
|  |