

Приложение № 1
к Порядку обращения за
компенсацией части родительской
платы за содержание ребенка в
образовательных организациях,
общеобразовательную программу
дошкольного образования,
и о порядке ее выплаты

МК ДОУ Лосевский детский сад № 2
Павловского р-на, Воронежской обл.
Иванов Иван Петрович

(ФИО заявителя полностью)
зарегистрированного по адресу, дата регистрации по паспорту:

Воронежская область, Павловский р-н,
с.Лосево, ул. Первомайская, д.2

Заявление

Прошу выплачивать мне компенсацию части родительской платы за содержание ребенка в образовательной организации, реализующей основную общеобразовательную программу дошкольного образования, как родителю (законному представителю), внесшему родительскую плату,

Иванов Павел Иванович, 16.03.2011 (ФИО ребенка полностью, дата рождения)

первым (вторым, третьим и т.д.)

третьим

(указать очередность рождения словом),

посещающего образовательную организацию

МК ДОУ Лосевский детский сад № 2

Выплату компенсации прошу производить через финансово-кредитное учреждение ОСБ 9013 филиал 01006, лицевой счет № 40817810413230168121

К заявлению прилагаются:

- 1 Ксерокопия паспорта,
2. Ксерокопия свидетельства о рождении,
3. Ксерокопия сберкнижки.

Дата 01.09.2016 г.

Подпись заявителя Иванов

Приложение № 1
к Порядку обращения за
компенсацией части родительской
платы за содержание ребенка в
образовательных организациях,
общеобразовательную программу
дошкольного образования,
и о порядке ее выплаты

**МК ДОУ Лосевский детский сад № 2
Павловского р-на, Воронежской обл.**

_____ (ФИО заявителя полностью)
зарегистрированного по адресу, дата регистрации по паспорту:

Заявление

Прошу выплачивать мне компенсацию части родительской платы за содержание ребенка в образовательной организации, реализующей основную общеобразовательную программу дошкольного образования, как родителю (законному представителю), внесшему родительскую плату,

_____ (ФИО ребенка полностью, дата рождения)
первым (вторым, третьим и т.д.)
_____ (указать очередность рождения словом),
посещающего образовательную организацию
МК ДОУ Лосевский детский сад № 2

Выплату компенсации прошу производить через финансово-кредитное учреждение _____, филиал _____, лицевой счет № _____

К заявлению прилагаются:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Дата _____

Подпись заявителя _____