ГУО «Детский сад д. Аксаковщина» заведующему

ЗаявлениеГетте Марине Викторовне

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. от ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,**

проживающего по адресу:

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***тел. \_\_ \_***

Прошу снизить на 30% плату за питание моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, воспитаннику(ам) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ групп(ы) с «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года как семье, имеющей двоих детей дошкольного возраста, посещающих дошкольное учреждение.

К заявлению прилагаю следующие документы:

справка с места жительства о составе семьи;

копии свидетельств о рождении;

справка, подтверждающая посещение ребенком д\у (в случае, если второй ребенок посещает другое УДО).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)          (расшифровка подписи)

ГУО «Детский сад д. Аксаковщина» заведующему

ЗаявлениеГетте Марине Викторовне

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. от ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,**

проживающего по адресу:

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***тел. \_\_ \_***

Прошу снизить на 50% плату за питание моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, воспитаннику\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группы

с «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года, т.к. наша семья является многодетной.

К заявлению прилагаю следующие документы:

справка с места жительства о составе семьи;

копии свидетельств о рождении;

копия удостоверения многодетной семьи.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)          (расшифровка подписи)

ГУО «Детский сад д. Аксаковщина» заведующему

ЗаявлениеГетте Марине Викторовне

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. от ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,**

проживающего по адресу:

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***тел. \_\_ \_***

Прошу предоставить моему сыну (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

воспитаннику(це) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группы льготу по оплате за питание в размере 100% в 20\_\_ году в связи с тем, что мой ребенок является инвалидом.

К заявлению прилагаю следующие документы:

копия удостоверения по инвалидности.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)          (расшифровка подписи)