ЗАЯВЛЕНИЕ Заведующему

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ государственным учреждением

*(дата)* образования «Ясли-сад № 2

города Скиделя»

Алексеевой Е.Т

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

*(фмилия, инициалы одного из законных*

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

*представителей полностью)*

зарегистрированного (ой) по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес)*

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

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(дом., раб., мобил.тел.)*

Прошу снизить на 30% плату за питание моего (ей) сына (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, собственное имя, отчество, дата рождения)*

воспитанника (цы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группы, как семье имеющей двоих детей дошкольного возраста, посещающих дошкольное учреждение.

К заявлению прилагаю:

*(нужное подчеркнуть)*

1. справка с места жительства и составе семьи;

2. справка, подтверждающая посещение ребенком дошкольного учреждения (в случае, если второй ребенок посещает другое УДО).

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

*(подпись) (расшифровка подписи)*