Директору

ГБОУ «СОШ – Детский сад №1 г. Магас» Хашиевой Т.А.

От

(Ф.И.О. заявителя полностью) Проживающего (ей) по адресу:

Тел.

Заявление

На основании п.2.1 порядка начисления и взимания родительской платы за присмотр и уход за детьми в государственных образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования прошу не взимать родительскую плату для моего ребенка: Ф.И.О.

Дата рождения: группа:

в ГБОУ «СОШ – Детский сад №1 г. Магас», так как ребенок относится к категории (необходимое подчеркнуть): дети - инвалиды; дети – сироты; дети, оставшиеся без попечения родителей; дети с туберкулезной интоксикацией.

Прилагаю подтверждающие документы:

1. Справка о составе семьи.
2. Копия свидетельства о рождении ребенка.
3. Копия справки медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности ребенка.
4. Справка из органа опеки и попечительства.
5. Заключение врачебно-трудовой экспертной комиссии либо справки медицинского учреждения о наличии заболевания.
6. Копия документа, удостоверяющего личность (паспорт).

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в предоставлении данной льготы, обязуюсь извещать в течении 5 дней.

Дата Подпись