

Приложение
к приказу управления образования
и молодежной политики
от « _____ » _____ 2019 г. № _____

Форма

(наименование образовательной организации)
_____ района

(Ф.И.О. заявителя полностью)

(дата и место рождения заявителя)
зарегистрированного по адресу:

(дата регистрации по паспорту)

(телефон, адрес электронной почты)

Заявление

Прошу выплачивать мне компенсацию в целях материальной поддержки воспитания и обучения ребенка, посещающего образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования, как родителю (законному представителю), внесшему родительскую плату,

_____, _____
(Ф.И.О. ребенка полностью) (дата рождения)
_____, _____
(место рождения) (СНИЛС)
первым (вторым, третьим и т.д.)

(указать очередность рождения словом)
посещающего образовательную организацию

(наименование образовательной организации)
Сведения о матери ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

(дата рождения, место рождения, СНИЛС)
и (или) сведения об отце ребенка

(Ф.И.О. полностью)

(дата рождения, место рождения, СНИЛС)
и (или) реквизиты свидетельства о рождении ребенка

(номер, дата выдачи)
Выплату компенсации прошу производить через финансово-кредитное учреждение _____, филиал _____, лицевой счет N _____.

К заявлению прилагаются:

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

Дата _____ Подпись заявителя _____