Заведующему

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_

(название и № образовательной организации)

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

проживающего по адресу:

(место жительства или место пребывания)

# Заявление

Прошу предоставить мне компенсацию родительской платы за присмотр и уход ребенка

(первого, второго, третьего)

(фамилия, имя, отчество, год рождения ребёнка)



(название и номер образовательной организации)

Паспортные данные

(серия, номер)

(кем выдан, дата выдачи)

Перечень представленных документов:

1.

2.

3.

4.

5.

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации, обязуюсь извещать в течение 5 календарных дней.

Дата 