|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующей МБДОУ Ермаковский детский сад №2 комбинированного вида «Родничок»  Л.М. Ибрагимовой  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Проживающей (его) по адресу:: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  № телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить от оплаты за присмотр и уход в детском саду моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в соответствии с пунктом 1 постановления администрации Ермаковского района от 31.10.2022 года № 772-п «О внесении изменений в постановление администрации Ермаковского района от 20.05.2022 года № 337-п «Об утверждении Положения о порядке установления и взимания родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных учреждениях Ермаковского района, реализующих образовательную программу дошкольного образования».

С действующими нормативными документами, регламентирующими основания и порядок предоставление мер социальной поддержки ознакомлен (ознакомлена).

В случае наступления (изменения) обстоятельств, влияющих на основания предоставление мер социальной поддержки, обязуюсь незамедлительно проинформировать МБДОУ Ермаковский детский сад №2 комбинированного вида «Родничок».

Перечень прилагаемых документов:

1. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка (паспорт) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (для снятия копии);

1. Справка о призыве гражданина по мобилизации, выданная военным комиссариатом (призывной комиссией) по установленной форме (для снятия копии);
2. Свидетельство о рождении ребенка (для снятия копии).

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_