

Заведующей МБДОУ «Детский сад №7» ИГОСК

Е.В. Васильченко

от _____

(указать полностью ФИО законного представителя ребенка)

Адрес фактического проживания:

(индекс, адрес полностью, телефон)

Заявление.

Прошу предоставить мне льготу по оплате за присмотр и уход за ребенком посещающим МБДОУ «Детский сад №7» ИГОСК группу №_____

(фамилия, имя, дата рождения ребенка)

как семье инвалидов, воспитывающих первого ребенка, на основании договора об образовании.

К заявлению прилагаю:

Справку о составе семьи,

Справку, устанавливающую инвалидность

Копию свидетельства о рождении ребенка,

Копию паспорта.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)