

Заведующему МБДОУ №45 «Искорка»

Черновой И.Ю.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя, законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан _____

(кем, когда, код подразделения)

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____

Заявление

Прошу Вас освободить от оплаты за присмотр и уход за моим ребенком

_____ (Ф И О ребенка полностью, дата рождения)

посещающим группу № _____ « _____ »
МБДОУ №45 «Искорка», с « _____ » _____ 20 _____, в связи с тем,
что ребенок остался без опеки родителей.

К заявлению прилагаю копии документов:

- свидетельство о рождении ребенка;
- удостоверение опекуна № _____ от _____ Г.;
- паспорт опекуна.

_____ (Дата)

_____ / _____ (Подпись)

_____ (Ф.И.О.)