Руководителю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательного учреждения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО родителя (законного представителя) воспитанника(ов)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес родителя (законного представителя)воспитанника(ов), телефон)

Заявление

Прошу предоставить мне компенсацию части родительской платы за присмотр и уход на ребенка, посещающего муниципальное образовательное учреждение, реализующее образовательную программу дошкольного образования (далее - компенсация),

(ФИО воспитанника (ов))

в размере 20,50, 70 процентов установленного среднего размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, посещающими муниципальное образовательное учреждение, реализующего образовательную программу дошкольного образования, находящееся на территории города Орла

Компенсацию прошу выплачивать

(указываются банковские реквизиты кредитной организации Российской Федерации)

Перечень документов, прилагаемых к заявлению:

Даю согласие на обработку и использование персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ ”О персональных данных".

Дата Подпись