

муниципальное бюджетное дошкольное
образовательным учреждением «Центр развития ребенка –
детский сад № 188» Коминтерновского района _____
(наименование образовательной организации)

(Ф.И.О. заявителя полностью)

(дата и место рождения заявителя)

зарегистрированного по адресу:

(дата регистрации по паспорту)

(телефон, адрес электронной почты)

Заявление

Прошу выплачивать мне компенсацию в целях материальной поддержки воспитания обучения ребенка, посещающего образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования, как родителю (законному представителю), внесшему родительскую плату,

(Ф.И.О. ребенка полностью)

(дата рождения)

(место рождения)

(СНИЛС)

первым (вторым, третьим и т. д.) _____,

(указать очередность рождения словом)

посещающего образовательную организацию

МБДОУ «Центр развития ребёнка — детский сад № 188».

(наименование образовательной организации)

Сведения о матери ребенка _____

(Ф.И.О. полностью)

(дата рождения, место рождения, СНИЛС)

и (или) сведения об отце ребенка _____

(Ф.И.О. полностью)

(дата рождения, место рождения, СНИЛС)

и (или) реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

(номер, дата выдачи)

Выплату компенсации прошу производить через финансово-кредитное учреждение _____

филиал _____,

лицевой счет № _____.

К заявлению прилагаются:

1. _____.
2. _____.
3. _____.
4. _____.

Дата _____

Подпись заявителя _____