

Заведующему МБДОУ №103 «Аврора» Гафаровой Д.Р.

от _____

(Ф.И.О родителя (законного представителя))

паспорт _____ № _____

выдан « _____ » _____ 20____ г.

ФМС _____

проживающего (ей) по адресу: _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить ежемесячную компенсацию части родительской платы за присмотр и уход _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

посещающего группу № _____ « _____ » в МБДОУ №103

«Аврора», реализующем основную образовательную программу дошкольного образования

с « _____ » _____ 20____ года, в размере _____ %, в связи с тем, что указанный

(20, 50, 70)

указанный ребёнок является _____ по очередности рождения в семье.

(первый, второй, третий и т.д.)

Указанную компенсацию прошу перечислять МКУ "ЦЦООО" департамент образования Администрации города Симферополя Республики Крым на счет, открытый мною в банковском учреждении согласно прилагаемых реквизитов:

Банк получателя: _____

Номер счета: _____

Получатель: _____

СНИЛС получателя: _____

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных для начисления и выплаты компенсации части родительской платы за присмотр и уход специалистами МКУ "ЦЦООО" управления образования Администрации города Симферополя Республики Крым.

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации части родительской платы, обязуюсь извещать в течение десяти календарных дней.

« _____ » _____ 20____ г.

(Подпись)

(ФИО)