

Заведующему МБДОУ ДСКВ № 29 г. Ейска  
МО Ейский район Сахно Н.И.

от \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу назначить мне компенсацию части родительской платы за содержание ребенка (детей) в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад комбинированного вида № 29 города Ейска МО Ейский район, реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования, на основании Постановления Главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 12.12.2013 г. №1460 «Об утверждении Порядка обращения за компенсацией части родительской платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации Краснодарского края, реализующие общеобразовательную программу дошкольного образования, и ее выплаты», на:

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения)

Группа № \_\_\_\_\_

Всего в семье детей до 18 лет \_\_\_\_\_

#### **К заявлению прилагаю:**

- копию паспорта;
- свидетельство (свидетельства) \_\_\_\_\_ о рождении ребенка (если несколько детей, указать количество представленных копий);
- копию сберегательной книжки;
- если разные фамилии у ребенка и родителей - копию свидетельства о браке или свидетельства об усыновлении, об установлении опеки или попечительства.

Сумму компенсации прошу зачислять на мой расчетный счет № \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ отделении Сбербанка РФ (филиал) № \_\_\_\_\_

О компенсации части родительской платы за содержание ребенка в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детском саду комбинированного вида №29 города Ейска муниципального образования Ейский район, реализующем образовательную программу дошкольного образования, ознакомлен(а).

Дата: \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_