

Заведующему
МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 50»
С.Ю. Тернавской

от _____

(Ф.И.О. полностью)

Адрес

тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу произвести расчет родительской платы за посещение детского сада Ф.И.О. (воспитанника(цы)), группы № __ в размере 50%, согласно имеющейся льготе: (выбрать соответствующую льготу).

1. Семья, имеющая 3-х и более несовершеннолетних детей.
2. Малоимущая семья.
3. Работник муниципальной образовательной организации
(название организации).
4. Родители-студенты, обучающиеся по очной форме.
5. Сотрудник Д/с № 50.

«___» _____

(подпись)

_____ (Ф.И.О.)