

Заведующей МБДОУ «Детский сад N 6»

(наименование учреждения)

(Ф.И.О. руководителя)

(Ф.И.О родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

Контактный телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Я, _____
/полностью Ф.И.О. /

прошу произвести выплату компенсации за моего ребенка,

_____ / фамилия, имя, дата: число, месяц, год рождения /
посещающего данное дошкольное учреждение в соответствии с
постановлением № _____ от _____ года «О компенсации части родительской платы за
содержание детей в государственных и муниципальных образовательных
учреждениях Рязанской области, реализующих основную
общеобразовательную программу дошкольного образования»

«_____» _____ 201 г.

_____ / Подпись /