Руководителю муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения

(наименование образовательной организации, реализующей основную

«Детский сад № 20» В.А.Белых\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

общеобразовательную программу дошкольного образования)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. работника)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес работника)

Заявление

Прошу предоставить мне компенсацию на ребенка, посещающего образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования (далее–компенсация), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

в размере 80 (50, 30) процентов установленного размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, в муниципальных образовательных учреждениях г. Красноярска, реализующих образовательную программу дошкольного образования.

Компенсацию прошу предоставлять через Сбербанк России на счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается отделение почтовой связи либо банковские реквизиты российской кредитной организации, с приложением копии выписки из банковского счета)

Приложение: копия свидетельства о рождении ребенка - \_\_\_шт., копия паспорта - \_\_\_\_\_стр., - \_\_\_\_шт., копия реквизитов счета – 1 шт., копия приказа о приеме на работу – 1 шт.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Даю согласие на обработку и использование персональных данных в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Я ознакомлен с тем, что в случае возникновения изменения доходов и (или) состава семьи обязан в течение 30 дней с даты возникновения изменений предоставить подтверждающие документы.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)

Согласовано: Заведующий МБДОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Белых В.А.

(подпись)