Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка) проживающего(ей) по адресу: паспортные данные: (серия, номер, кем выдан, дата выдачи) контактный телефон Заявление Прошу Вас предоставить мне льготу в размере 100% от установленного размера родительской платы, ФИО ребенка, дата рождения На основании Федерального закона пункта 3 части 65 от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», постановление AMO город Краснодар от 28.10.2022 № 5124, постановление АМО город Краснодар от 02.03.2023 № 848 о внесении изменений в постановление АМО город Краснодар от 22.01.2016 № 198 «Об утверждении Порядка снижения платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход осваивающими образовательные программы дошкольного детьми, за образовательных муниципальных образования организациях муниципального образования город Краснодар»\_\_\_\_\_ Справка, удостоверение, номер, дата Ознакомлен(а), что в случае истечения срока действия подтверждающих документов и не предоставления новых, предоставление данной меры социальной поддержки прекращается, и у меня возникает обязанность по внесению родительской платы в установленном размере. Срок действия \_\_\_\_\_ Дата Подпись \_\_\_\_\_

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар

«Детский сад № 43» Д.Е. Шевела