V IIÎ	иказу мадоу от
Заве	дующему МАДОУ МО г. Краснодар
«Де	гский сад № 114» С.В. Сальниковой
От_	
Заявление	
Я,(Ф.И.О. родителя (законного	представителя))
зарегистрированный(ая) по адресу:	
	,
паспорт серии номер, выданны	й
СНИЛС, контактный тел	лефон,
являющийся(аяся) (статус по отношению к воспитаннику (родите	ель, усыновитель (удочеритель),
опекун, попечитель, представитель органовоспитанника	ов опеки и попечительства))
(Ф.И.О. воспитанн	
прошу снизить (невзимать) плату, взимаемую с р	
присмотр и уход за детьми, осваивающими обр	
образования в муниципальных образователь	ьных организациях муниципального
образования город Краснодар на основании:	
□ малоимущая семья	
□ многодетная семья	
□ работник образовательной организации	
□ родитель-студент	
□ в соответствии с частью 3 статьи 65 Федеральн	ого закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об
образовании в Российской Федерации»: дети-инв	
без попечения родителей, а также дети с туберкуле	зной интоксикацией.
□ семья участника СВО	
в связи с чем к заявлению прилагаю следующий до	окумент, подтверждающий
право на снижение (невзимание) родительской пла	ты:
(указывается наименование и реквизиты документа,	предусмотренного в пункте 6 Порядка)
	·
« » 20 года	

(подпись)

(расшифровка подписи)