

Заведующему
МБДОУ МО г. Краснодар
«Центр – детский сад № 173»
А.В. Тютриной
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 № 173.

« ____ » _____

(подпись)

(Ф.И.О.)