	(Ф.И.О. родит	теля (законного представителя	реоснка)
	проживающего (ей)	о по адресу:	
	паспортные данные	:	
	(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)		
	контактный телефон	н:	
о предоставлении к	ЗАЯВЛЕНИЕ омпенсации части роди	ительской платы	
Прошу предоставить мне компемоим	енсацию части родитель ебенком	_	
	(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)		,
Посещающим МБДОУ МО г. Краснод программу дошкольного образования родительской платы за присмотр и уходомие:	в размере% от	установленного ср	реднего размера
семье: № п/п Фамилия, имя, отче	ество ребенка	Дата рождения	Степень родства
Денежную компенсацию прошу перечиссчет:	слять на мой расчетный		
К заявлению прилагаю: 1. 2. 3. 4.			
Об ответственности за достоверность и предупрежден (а). ———————————————————————————————————	/	/ ифровка подписи ии № 1460 от 12.12.20	013г
(дата)(подпись получателя компенсации)	подписьрасшифровка подписи	I	
Принято ответственным лицом:	/	/	
(дата) (подпись ответственного лица, расшифровка по		/	

МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 128» заведующему Исаковой Юлии Олеговне