

ЗАЯВЛЕНИЕ

« ___ » _____ 20__ г

Заведующему государственному
учреждением образования
«Положевичский детский сад
Стародорожского района»

(фамилия, инициалы руководителя)

(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированного (ой) по месту
жительства: _____

(адрес)

контактный телефон: _____

(дом., раб., моб. тел.)

Прошу снизить плату за питание моему ребёнку

(фамилия, имя, отчество, дата рождения полностью, лицевой номер)

в размере 30%, основание для снижения платы за питание: двое детей
посещают учреждение дошкольного образования

(наименование учреждения дошкольного образования)

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

справка о том, что ребёнок посещает УДО

(подпись)

(инициалы, фамилия)