

В ДОУ _____

Заведующему Девивье В. М.

От _____
(ФИО полностью)

Адрес: _____

раб./дом./сот.тел.: _____

заявление.

Прошу предоставить льготу по оплате за содержание моего ребенка (моих детей) в ДОУ № __ в размере ____ % в соответствии с П. __ заявления.

№	ФИО ребенка (полностью)	Дата рождения
1		

К настоящему заявлению приложены документы в количестве ____ шт. на ____ л.

« ____ » _____ 202_ г. _____
(дата) (подпись)

П.1. Для семей, где оба родителя (родитель в неполной семье) являются инвалидами (инвалидом) 1 или 2 группы (100 %):

П.2. Для родителей (законных представителей), являющихся работниками муниципальных дошкольных образовательных учреждений, а также дошкольных групп, действующих в муниципальных общеобразовательных учреждениях (50 %):

П.3. Для медицинских работников областных государственных учреждений здравоохранения, место работы которых согласно трудовому договору являются МДОУ и МОУ(50 %):

П.4. Для родителей (законных представителей) детей с туберкулезной интоксикацией (100 %):

П.5. Для родителей (законных представителей) детей с ограниченными возможностями здоровья (100 %):

П.6. Для родителей (законных представителей), являющихся инвалидами и участниками ВОВ (100 %):

П.7. Для родителей (законных представителей) детей – инвалидов (100 %):

П.8. Для законных представителей детей-сирот (100 %):

П.9. Для законных представителей детей, оставшихся без попечения родителей (100 %).

Документы могут представляться в подлинниках или копиях, заверенных в установленном порядке.