Приложение № 1 к приказу Управления образования г. Азова № 117 от 24.02.2015

Начальнику Управления образования г. Азова

	Е.Д. Мирошниченко
	от
	(число, месяц, год рождения заявителя) зарегистрированного по адресу
	(адрес регистрации)
	контактный телефон
	Заявление
Прошу назначить мне уход за моим ребенком	компенсацию родительской платы за присмотр и
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	(Ф.И.О., год рождения ребенка)
в <u>МБДОУ № 1 г. Азор</u>	
(наименова КОТОРОМУ Я ЯВЛЯЮСЬ	ание дошкольной образовательной организации)
(cmam	ус заявителя – родитель, опекун, приемный родитель)
	е (не учитывая детей старше 18 лет)
	(первый, второй и т.д.)
	оодительской платы перечислять на мой расчетный
(лицевой) счет №	, открытый в
ПАО «Сбербанк России», отд	
	бразовательной организации в месячный срок о
	в, влекущих перерастет размера компенсации
	прекращение выплаты компенсации родительской
	их прав, смена родителя (законного представителя)
у ребенка и др.)	
К заявлению прилагаю следу	ющие документы:
1	<del></del>
Z	<del></del>
3	<del></del>
4	
5	<del></del>
6	<del></del>
7 8.	<del></del>
٥٠ <u>.                                    </u>	<del></del>
	20 F