

Заведующему МБДОУ №97 "Добрынюшка"

Ащурковой Ю.Г.

от _____

_____ (Ф.И.О родителя (законного представителя))

паспорт _____ № _____

выдан «__» ____ 20__ г. ФМС _____

проживающего (ей) по адресу: _____

_____ конт. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить ежемесячную компенсацию части родительской платы за присмотр и уход _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

в МБДОУ №97 "Добрынюшка", реализующем основную образовательную программу дошкольного образования с "__" _____ 20__ года, в размере _____%, в связи с тем, что указанный ребёнок является _____ по очередности рождения в семье.

(первый, второй, третий и т.д.)

Указанную компенсацию прошу перечислять МКУ "ЦЦООО" управления образования Администрации города Симферополя Республики Крым на счет, открытый мною в банковском учреждении согласно прилагаемых реквизитов:

Банк получателя: _____

Номер счета (карты): _____

Получатель: _____

СНИЛС получателя: _____

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных для начисления и выплаты компенсации части родительской платы за присмотр и уход специалистами МКУ "ЦЦООО" управления образования Администрации города Симферополя Республики Крым.

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации части родительской платы, обязуюсь извещать в течение десяти календарных дней.

«__» _____ 20__ г.

(ФИО)

(Подпись)