

Заведующему МБДОУ № 1
Л.Г. Стельмах

(фамилия, имя, отчество родителя),
проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ (пишется от руки)

Прошу предоставить 50 % льготу с _____
(дата приема в детский сад)
по оплате за присмотр и уход за ребенком в МБДОУ № 1 моего сына (дочери)
_____,
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

так как я являюсь **инвалидом** ___ группы.

К заявлению прилагаю:

1. Копию паспорта;
2. Копию свидетельства о рождении ребенка;
3. Копию справки МСЭК № _____
4. Копию СНИЛСа (родителя и ребенка, на которого распространяется льгота);

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

О необходимости ежегодного обновления документов, подтверждающих льготу, информирован(а).

(подпись)