

Директору
МАДОУ "Детский сад №4"
С.В.Семёновой

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставлять льготу родительской оплаты за содержание
(присмотр и уход) в Детском саду на ребенка

посещающего группу № _____

Основание: является ребенок с ограниченными возможностями здоровья
(ОВЗ).

Перечень документов:

- Копия документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- Копия СНИЛС родителя (законного представителя) ребенка;
- Копия справки о регистрации по месту пребывания МО ГО «Сыктывкар» (представляется при отсутствии сведений о регистрации в паспорте гражданина);
- Копия заключения психолого – медико - педагогической комиссии.

дата составления _____

подпись заявителя _____

дата приема заявления _____