

В _____
(наименование образовательной организации)

от _____
(ФИО заявителя полностью)
_____ проживающего по адресу

с _____ (дата регистрации по паспорту)

Дата рождения заявителя _____
телефон _____

Паспортные данные: серия _____
номер _____,

дата выдач _____
кем выдан _____

Заявление

Прошу освободить меня от родительской платы, взимаемой за присмотр и уход за
ребенком _____

(Ф.И.О. ребенка полностью),

_____ (дата рождения),

так как указанный несовершеннолетний ребенок относится к следующей категории детей,
родительская плата за присмотр и уход за которыми не взимается (нужное подчеркнуть):

- дети-инвалиды;
- дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей;
- дети с туберкулезной интоксикацией.

В случае если основания для освобождения от взимания родительской платы отпадут,
обязуюсь проинформировать об этом образовательную организацию в течение 15
календарных дней с момента возникновения соответствующих обстоятельств.

Я предупрежден (а) об ответственности за предоставление недостоверных данных.

С заявлением предоставляю следующие документы:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

" ____ " _____ 20__ г. (дата подачи заявления)

(подпись заявителя)