Руководителю государственного
образовательного учреждения,
реализующего основную
общеобразовательную программу
дошкольного образования,
[название учреждения] №[номер]
от [ф.и.о.],
проживающего по адресу: [постоянное место жительства или место временного пребывания]

**Заявление на компенсацию оплаты за детский сад**

Прошу предоставить мне компенсацию части родительской платы за содержание моего [первого, второго, третьего] ребенка/детей [ф.и.о., год рождения ребенка/детей] в государственном образовательном учреждении, реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования [название и № учреждения]

Паспортные данные: [серия, номер], [кем выдан, дата выдачи]

Перечень принятых документов:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации части родительской платы, обязуюсь извещать в течение 5 дней.

|  |  |
| --- | --- |
| [число, месяц, год] | [подпись и расшифровка подписи] |