

Заведующей МБДОУ № 2

Смирновой Анне Викторовне

От _____

(ФИО законного представителя полностью)

Паспортные данные: серия _____ № _____
кем и когда выдан _____

СНИЛС (законного представителя) _____

дата рождения законного представителя _____

Адрес регистрации по месту жительства _____

ул.(пр-кт) _____

№ дома _____ № кв. _____

Ребенок: _____

(ФИО полностью)

дата рождения ребенка _____

место рождения _____

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____

СНИЛС (ребенка) _____

контактный тел: _____

Заявление

Прошу освободить меня от внесения платы за присмотр и уход за ребенком

_____ (ФИО ребенка)

как законного представителя ребёнка-сироты (ребенка, оставшимся без попечения родителей)

(указать нужное)

на период с _____ по _____.

В случае утраты ребёнком указанного статуса обязуюсь уведомить администрацию ДОУ в течение 3-х дней.

Приложение:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия СНИЛС ребенка;
- копия СНИЛС законного представителя;
- копия распоряжения об учреждении опеки.

(дата)

(подпись)