

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителей, законных представителей)

\_\_\_\_\_  
(домашний адрес)

\_\_\_\_\_  
(телефон)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

О снижении размера платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы дошкольного образования

Прошу снизить мне, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Зарегистрированному(ой) по месту жительства по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(полный адрес регистрации по месту жительства)

Размер платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы дошкольного образования, на 50% на ребёнка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребёнка) (дата рождения)

В соответствии с ч. 2 статьи 65 «Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

**В случае наступления обстоятельств, влекущих утрату права на снижение размера платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы дошкольного образования, обязуюсь проинформировать МАДОУ д/с № 48, в течение месяца с момента возникновения соответствующих обстоятельств.**

**Об ответственности за предоставление недостоверных данных предупреждён (а)**

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Я \_\_\_\_\_  
даю согласие (не даю согласие) на получение муниципальным образовательным учреждением сведений о том, что я (члены моей семьи) состою в едином социальном регистре населения ОГКУ «Центр социальной поддержки» в качестве малоимущего лица.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)