

И.о.начальника МКУ «Управления образования
Администрации города Бийска»
Мелиховой А.Г.

(Ф.И.О. руководителя уполномоченного
органа местного самоуправления)

МБОУ «СОШ №1»

(наименование образовательной организации,
реализующей образовательную программу
дошкольного образования)

(Ф.И.О родителя (законного представителя))

проживающего(ей)_____

паспортные данные_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я _____
(Ф.И.О. прописывается полностью)

отказываюсь от компенсационных выплат части родительской платы за
присмотр и уход за ребенком

(Ф.И.О ребенка прописывается полностью)

в образовательной организации, реализующая программы дошкольного
образования, так как семья утратила статус многодетная/малоимущая,
нуждающаяся в государственной социальной помощи и иных видах
социальной поддержки, в связи с завершением образования (нужное
подчеркнуть).

« ___ » _____ 20__ года

(подпись заявителя)

Документы

гр. _____

приняты « ___ » _____ 20__ г.

Регистрационный номер № _____

(подпись специалиста)