

Начальнику управления образования
администрации города Хабаровска
О.С. Лалетиной

(Ф.И.О.)

проживающего по адресу:

Заявление

на получение компенсации части родительской платы за содержание ребенка в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении г. Хабаровска «Детский сад комбинированного вида № 209», реализующего основную общеобразовательную программу дошкольного образования.

Гр. _____

Домашний адрес: _____

Ф.И.О. ребенка (детей), посещающего (их) дошкольное образовательное учреждение:

Ф.И.О. других детей в семье:

Телефоны: раб. _____ дом. _____ сот. _____

Данные паспорта: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан: _____

Прошу назначить мне выплату компенсации части родительской платы, взимаемой за содержание _____ ребенка (детей) в дошкольном образовательном учреждении муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении г. Хабаровска «Детский сад комбинированного вида № 196»,

Выплату компенсации прошу производить путем перечисления средств на расчетный банковский счет: реквизиты _____

Приложение:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

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

В соответствии со ст.6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» разрешаю использовать и обрабатывать мои вышеуказанные персональные данные для получения компенсации части родительской платы за содержание ребенка в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении г. Хабаровска «Детский сад комбинированного вида № 196», реализующего основную общеобразовательную программу дошкольного образования.

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

«__» _____ 20__ г.

(дата регистрации заявления)