

*Заполняется только родителем
(законным представителем)
имеющим основание для льготы
по оплате за детский сад:
-присмотр и уход за детьми инвалидами
-присмотр и уход за детьми сиротами и детьми
оставшимися без попечения родителей
-дети с туберкулезной интоксикацией
-для семей, имеющих 3-х и более детей.*

В бухгалтерию МКУ
«УО ГО Верхняя Пышма»
от (Ф) _____
(И) _____
(О) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить льготу по оплате за детский сад на детей:
(Указать ФИО и дату рождения ребенка)

1. _____.
2. _____.
3. _____.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)