Заведующему МБДОУ №47 "Вишенка" г. Симферополя

 А.Я. Фогель

от

(Ф.И.О родителя (законного представителя)

паспорт № выдан « »\_\_\_\_ 20 г. ФМС проживающего (ей) по адресу:

конт. телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить ежемесячную компенсацию части родительской платы за присмотр и уход

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

в МБДОУ №47 "Вишенка" г. Симферополя, реализующем основную образовательную программу дошкольного образования с " " 20 года, в размере **%**, в связи с тем, что указанный ребёнок является по очерёдности рождения в семье.

(первый, второй, третий и т.д.)

Указанную компенсацию прошу перечислять МКУ "ЦЦООО" управления образования Администрации города Симферополя Республики Крым на счет, открытый мною в банковском учреждении согласно прилагаемых реквизитов:

Банк получателя: Номер счета (карты): Получатель: СНИЛС получателя:

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных для начисления и выплаты компенсации части родительской платы за присмотр и уход специалистами МКУ "ЦЦООО" управления образования Администрации города Симферополя Республики Крым.

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

«\_ » 20 г. / /

(ФИО) (Подпись)