

ЗАЯВЛЕНИЕ

(дата)

Заведующему
государственным учреждением
образования «Детский сад № 4
города Скиделя»
Анисько Н.В.

(фамилия, имя, отчество одного из законных

представителей полностью)

зарегистрированного (ой) по месту
жительства: _____

(адрес)

Контактный телефон: _____

(дом., раб., мобил.тел.)

Прошу снизить на 30% плату за питание моего (ей) сына (дочери)

(фамилия, собственное имя, отчество, дата рождения)

воспитанника (цы) _____ группы, как семье имеющей двоих
детей дошкольного возраста, посещающих дошкольное учреждение.

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

1. справка с места жительства и составе семьи;
2. справка, подтверждающая посещение ребенком дошкольного учреждения (в случае, если второй ребенок посещает другое УДО).

(подпись)

(расшифровка подписи)