

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 50% плату за питание моего (ей) сына (дочери)

(фамилия, собственное имя, отчество, дата рождения)

воспитанника (цы) _____ группы, та как наша семья является
многодетной и воспитывает троих детей в возрасте до 18 лет.

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

1. копия удостоверения многодетной семьи;
2. справка с места жительства и составе семьи.

(подпись)

(расшифровка подписи)