

В МАДОУ «Детский сад № 11»

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя полностью)  
зарегистрированного по адресу:  
\_\_\_\_\_  
(край, город, улица, дом, квартира)  
\_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_  
(дата регистрации по паспорту)  
телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить мне льготу по снижению размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях Петропавловск-Камчатского городского округа, реализующих программу дошкольного образования, как семье, имеющей трех и более несовершеннолетних детей, для \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка полностью)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

посещающего группу \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(номер группы)

МАДОУ «Детский сад № 11».

В случае смены места жительства, образовательного учреждения, а также наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления льготы по снижению размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях Петропавловск-Камчатского городского округа, реализующих программу дошкольного образования, обязуюсь проинформировать заведующего МАДОУ «Детский сад № 11» в течение 15 календарных дней с момента возникновения соответствующих обстоятельств.

Об ответственности за предоставление недостоверных данных предупрежден(а).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)