Приложение 4
к Порядку предоставления льготы по снижению размера родительской платы
и освобождению от взимания платы, взимаемой с родителей
(законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные
программы дошкольного образования в
муниципальных учреждениях Петропавловск-Камчатского городского округа, осуществляющих
образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования

В_____
(наименование образовательной организации)
от _____
(Ф.И.О. заявителя)
адрес_____
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, на средний расчет стоимости двухразового питания (второго завтрака и полдника), поскольку _____,_____
(Ф.И.О. ребенка полностью) (дата рождения)
посещающий муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 11 комбинированного вида», является ребенком с ограниченными возможностями здоровья имеющий недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

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 образовательную организацию в течение 15 календарных дней с момента возникновения соответствующих обстоятельств.

Об ответственности за предоставление недостоверных данных предупреждена(а).

_____
(подпись заявителя)
Дата:

_____

Приложение:
1) _____
2) _____
3) _____