

Председателю Комитета образования  
администрации муниципального образования  
Сланцевский муниципальный район  
Ленинградской области Н.Н. Цухловой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)  
паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить ежемесячную компенсацию части родительской платы  
в размере 20% процентов за дни посещения моим (моей) сыном (дочерью)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя)

образовательного учреждения **МОУ «Черновская начальная школа – детский сад».**

Мой (моя) сын (дочь) является единственным (первым, вторым, третьим и последующим)  
ребенком в семье\*, посещающим дошкольную группу образовательного учреждения в  
соответствии с договором от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Прошу перечислять ежемесячную компенсацию части родительской платы

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

*\*Ненужное зачеркнуть*