

**Руководителю**  
муниципального дошкольного  
образовательного учреждения  
детский сад комбинированного вида № 136  
Т.В.Нупалхановой

**ЗАЯВЛЕНИЕ\*\***

об освобождении от внесения родительской платы за присмотр и уход за одним ребёнком  
в муниципальной образовательной организации, муниципальной общеобразовательной организации города  
Комсомольска-на-Амуре, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования  
на территории города Комсомольска-на-Амуре

Гр. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее – при наличии) \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребёнка, посещающего муниципальное дошкольное  
образовательное учреждение или муниципальное общеобразовательное учреждение

Телефоны: раб. \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_

Прошу освободить от внесения родительской платы за присмотр и уход за ребёнком в  
муниципальной образовательной организации, муниципальной общеобразовательной организации  
города Комсомольска-на-Амуре, реализующих основную общеобразовательную программу  
дошкольного образования на территории города Комсомольска-на-Амуре:  
Муниципальном дошкольном образовательном учреждении детский сад комбинированного вида  
№ 136

**Приложение:** (перечень прилагаемых документов)

- справка из бюро медико - социальной экспертизы об установлении инвалидности ребёнка

- копия Постановления, выданного отделом опеки и попечительства

- справка от врача-фтизиатра муниципального учреждения здравоохранения  
«Противотуберкулезный диспансер»

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

\_\_\_\_\_   
подпись заявителя

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата регистрации заявления)

