Заведующему МДОУ «Д/с № 95»
Зобниной Н.А.

_____
(ФИО родителя (законного представителя))

_____

_____
(адрес родителя (законного представителя))

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить меня, _____
(ФИО родителя (законного представителя))
от родительской платы за осуществление присмотра и ухода за моим ребенком,

_____,
(фамилия, имя ребенка)
посещающим _____,
(наименование образовательной организации)

в соответствии со статьей 65 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ. Обязуюсь, сообщить об обстоятельствах, влекущих утрату права на освобождение от родительской платы за осуществление присмотра и ухода за детьми в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, в течение 10 рабочих дней с момента наступления указанных обстоятельств.

_____ _____
(дата) (подпись заявителя)

ЗОБНИНА НИНА АЛЕКСЕЕВНА

Подписано цифровой подписью: ЗОБНИНА НИНА АЛЕКСЕЕВНА
Дата: 2023.03.02 09:13:12 +03'00'