|  |  |
| --- | --- |
|  | Министру образования Калининградской областиТрусеневой С. С.от гражданина (ки)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о получении компенсации родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования

Прошу предоставить мне, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество)

зарегистрированному (ой) по месту жительства по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полный адрес регистрации по месту жительства)

компенсационную выплату части родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования, на ребенка \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. р.,

 (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

посещающего дошкольную образовательную организацию ***муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждения города Калининграда детский сад № 10***, в соответствии со статьей 65 Закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и перечислить на номер индивидуального расчетного счета в банковском учреждении: ***Отделение №8626 Сбербанка России г.Калининград, Кор.сч.30101810100000000634, БИК банка 042748634***, реквизиты банковского счета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Приложение: копия паспорта заявителя, справка о составе семьи заявителя, копии свидетельств о рождении всех несовершеннолетних детей, копия документа, подтверждающего факт передачи ребенка, оставшегося без попечения родителей, в семью (для законного представителя), копия платежного документа о внесении денежных средств за присмотр и уход за ребенком в соответствующей образовательной организации, копия документа с реквизитами банковского счета, на \_\_\_ листах.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (ФИО заявителя)