

Начальнику Управления образования
Администрации г. Тында
Прилепской В.М.

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающ ___ по адресу: г. Тында
ул. _____ д. ___ кв. ___
телефоны:
сот. _____
дом. _____
раб. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу положенную мне ежемесячную компенсацию в размере
_____% за содержание моего _____ ребенка _____
(первого, второго и т.д.) (Ф.И.О.)
_____, МДОУ ДС № _____ «Непоседы»

ребенка, возраст) _____
перечислять на счет _____

Приложение: копия реквизитов моего счета

«___» _____ 20__ года.

подпись