Заведующему МБДОУ

детским садом №8 г.Донецка

Г.В. Мешковой

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить меня от взимания родительской платы за содержание в детском саду моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата рождения), так как его (ее) отец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) является участником специальной военной операции.

 В случае наступления (изменения) обстоятельств, влияющих на основания предоставления мер социальной поддержки, обязуюсь незамедлительно проинформировать МБДОУ детский сад №8 г.Донецка.

К заявлению прилагаю:

1. Копию паспорта;
2. Копию справки, подтверждающую участие в специальной военной операции;
3. Копию свидетельства о рождении;
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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