

В МКУ ЦФМС

от _____

(Ф.И.О. родителя, законного
представителя)

МБДОУ Дс № ____ гр. ____

Тел. _____

з а я в л е н и е

Прошу предоставить мне право пользоваться льготой по родительской
плате на ребенка _____,

Ф.И., год рождения ребенка

так как я являюсь матерью ребенка- инвалида.

К заявлению прилагаю:

1. К/копию паспорта (лицевая страница);
2. Св-во о рождении ребенка;
3. Документ на льготу(справка по инвалидности).

Дата

Подпись