

Приложение №1
к Порядку возмещения затрат
муниципальным образовательным организациям МОГО « Ухта»,
реализующим образовательную программу дошкольного
образования, за осуществление присмотра и ухода
за детьми- инвалидами, детьми –сиротами и детьми
оставшимися без попечения родителей,
а также за детьми с туберкулёзной интоксикацией.

Руководителю _____

(наименование образовательной организации

реализующей программу дошкольного образования)

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

адрес родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить меня, _____

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

от родительской платы за осуществление присмотра и ухода за моим ребёнком

_____ (фамилия, имя ребёнка)

посещающим _____

(наименование образовательной организации)

в соответствии со статьёй 65 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗю

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 течении 10 рабочих дней с момента наступления указанных обстоятельств.

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)