

Директору МАДОУ УМР
Уповровский детский сад «Солнышко»
общеразвивающего вида с
приоритетным осуществлением
деятельности по физическому
направлению развития детей
Сарсикеевой А.Е.
от _____

Заявление

В соответствии со статьей 65 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу _____ освободить от родительской платы, взимаемой / снизить родительскую плату/, взимаемую за присмотр и уход за моим ребенком

(Ф.И.О., дата рождения)

так как ребенок (нужное подчеркнуть):

- из многодетной семьи
- является сиротой
- с ограниченными возможностями здоровья
- является инвалидом
- с туберкулезной интоксикацией

-с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
-с образовательными программами,
- Постановлением администрации Уповровского муниципального района «О закреплении образовательных организаций, реализующих программу дошкольного образования за конкретными территориями Уповровского муниципального района»
-права и обязанности воспитанников
и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,
Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения Уповровского муниципального района Уповровский детский сад "Солнышко" общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому направлению развития детей ознакомлен(а). _____

К заявлению прилагаю:

- копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность и место жительства заявителя;
- копию свидетельства о рождении (усыновлении) ребенка, или договора о передаче ребенка на воспитание в приемную семью (договора о патронатном воспитании), либо выписку из решения органа опеки и попечительства об учреждении над ребенком опеки;
- копию заключения психолога – медико - педагогической комиссии (в отношении ребенка с ограниченными возможностями здоровья);
- копию заключения медико-социальной экспертизы (в отношении ребенка-инвалида);
- копию заключения фтизиатра (в отношении ребенка с туберкулезной интоксикацией).

«___» _____ 2017 г

подпись

Заявление принято:

«___» _____ 2017 г

подпись принявшего документы

