Заведующему МДОУ

 Детский сад № 3 Королёвой Ю.Н. \_\_

  Ф.И.О.

 От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. подателя

 Проживающего (ей) по адресу:

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

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

**Заявление**

Прошу предоставить мне льготу по родительской плате за содержание ребёнка,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О., дата рождения)

посещающего МДОУ Детский сад № 3\_\_\_\_\_\_, в размере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %

Категорию льгот указываю:

* Мать одиночка.
* Родители, воспитывающие ребёнка-инвалида.
* Родители, имеющие трёх и более несовершеннолетних детей.
* Родители инвалиды 1 и 2 групп.
* Семья, совокупный доход, которой не превышает минимального размера оплаты труда (малоимущая).
* Опекуны детей-сирот.
* Работники общеобразовательных учреждений, двое детей из семей которых одновременно посещающих детский сад.
* Родители детей с тяжкими нарушениями речи.
* Работники дошкольных образовательных учреждений.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Ф.И.О.