

Заведующей муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детский сад компенсирующего вида № 5  
муниципального образования город Новороссийск  
Лютиковой Оксане Анатольевне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
Ф.И.О родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу:

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

Контактные телефоны

\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу производить расчет родительской оплаты за моего ребенка

\_\_\_\_\_  
Ф.И. ребенка (полностью), дата рождения

в размере \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_

в связи \_\_\_\_\_

Копии свидетельства о рождении, справку из соцзащиты о постановке  
многодетной семьи на учет прилагаю.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

