

В \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

## ЗАЯВЛЕНИЕ о снижении (невзимании) родительской платы

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_, контактный телефон \_\_\_\_\_

являющийся(аяся) \_\_\_\_\_

(статус по отношению к воспитаннику (родитель, усыновитель (удочеритель), опекун, попечитель, представитель органов опеки и попечительства))

В ОТНОШЕНИИ ВОСПИТАННИКА \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. воспитанника)

\_\_\_\_\_

прошу **снизить/невзимать** (необходимое подчеркнуть) плату, взимаемую с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях муниципального образования город Краснодар на основании (необходимое отметить знаком «V»):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> малоимущая семья   | <input type="checkbox"/> многодетная семья |
| <input type="checkbox"/> работник образовательной организации   | <input type="checkbox"/> родитель-студент  |
| <input type="checkbox"/> в соответствии с ч. 3 ст. 65 ФЗ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ» |  |
| <input type="checkbox"/> семья участника СВО  |  |

в связи с чем к заявлению прилагаю следующий документ, подтверждающий право на снижение (невзимание) родительской платы: \_\_\_\_\_

(указывается наименование и реквизиты документа, предусмотренного в пункте 6 Порядка)

\_\_\_\_\_

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

(подпись)

(расшифровка подписи)