Заведующей
МДОУ детский сад №11 города Алушты
_____
_____
ФИО родителя, законного представителя (полностью)
_____
_____
Проживающего по адресу:
_____
_____
Паспорт _____
Выдан _____
Телефон _____

Заявление

Согласно Постановлению Совета Министров Республики Крым от 29 декабря 2017 года №720 прошу выплачивать компенсацию родительской платы за присмотр и уход за моим ребенком _____,
(ФИО полностью, год рождения)
посещающим муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №11 «Ромашка» города Алушты, реализующее программу дошкольного образования в размере _____% от среднего размера родительской платы.

Компенсацию прошу выплачивать путем перечисления соответствующей суммы на лицевой (расчетный) счет:

_____ в _____
(№ лицевого (расчетного) счета) (Наименование кредитной организации)

На обработку моих персональных данных согласен(а)

Обо всех изменениях в моих персональных данных обязуюсь извещать в течение 3 (трех) дней.

«____» _____ 20__ года _____
(Подпись)